

## Fragebogen zu präventiven Hausbesuchen und weiteren Angeboten der Seniorenberatung im Rhein-Kreis Neuss

Ich bitte hiermit um kostenlose Beratung und Unterstützung zu folgenden Themen (Mehrfachnennungen möglich- Teilnahme freiwillig)

Name: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Welche Serviceleistungen oder Hilfsangebote würden Sie interessieren?  
Ich wünsche Beratung, Hilfestellung oder Informationen zu**

- **Allgemeine Beratung und Information**
- **Psychosoziale Beratung**
- **Schwerbehinderung (Erstantrag, Höherstufung, Widerspruch)**
- **Pflegegrad (Erstantrag, Höherstufung, Widerspruch)**
- **Tagespflege/ Kurzzeitpflege**
- **Vorsorgevollmacht/ Patientenverfügung**
- **Behindertenfahrdienst**
- **Hausnotruf**
- **Wohnraumberatung**
- **Wohnungs- /Fensterreinigung, haushaltsnahe Dienstleistungen**
- **Angebote zur Unterstützung im Alltag**
- **Freizeitangebote und Soziale Netzwerke im Alter**
- **Mahlzeitservice**
- **Ambulante Pflegedienste**

- **Stationäre Pflege, Betreutes Wohnen, Seniorenwohngemeinschaften**
- **Leistungen der Kranken- und Pflegekassen**
- **Sonstiges**
- **Ich benötige derzeit keine Unterstützung, Beratung, Information**
- **Ich bitte zu den genannten Themen um Rückruf unter der oben genannten Telefonnummer**

**Korschenbroich, den** \_\_\_\_\_

**Unterschrift** \_\_\_\_\_