Vermittlungsauftrag

Hiermit beauftrage ich iCare24 mit der Vermittlung eines Dienstleistungsvertrages eines polnischen Partnerunternehmens zur Seniorenbetreuung im Privathaushalt in Deutschland. Dieser Schritt ist für mich kostenlos und unverbindlich. Kosten für Vermittlung und Betreuung fallen für mich erst im Falle der Unterzeichnung eines Dienstleistungsvertrages an.

Auftraggeber

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Vermittler

iCare24
Magdalena Middendorf
Hölderlinweg 66
48165 Münster
Telefon: 02501 - 987049
Fax: 03212 - 1491861

E-Mail: muenster@icare24.com
Internet: www.icare24.com
Umsatzsteuer-ID: DE282567311

…….

Ort, Datum

……

Unterschrift des Auftraggebers

iCare24 ● Magdalena Middendorf ● Hölderlinweg 66 ● 48165 Münster ● tel. 02501 - 987049 ● muenster@icare24.com
www.icare24.com
USt.ID DE282567311

Folgende AGB gelten beiderseits als anerkannt:

I Geltung
Für alle Geschäftsvorfälle zwischen iCare24 Magdalena Middendorf und dem Auftraggeber gelten ausschließlich die nachfolgenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen. Sollte eine oder mehrere Bedingungen ganz oder teilweise unwirksam sein, so werden andere Bestimmungen und deren Wortlaut sowie Bedeutung hiervon nicht berührt. Nebenabreden, Änderungen des Vertrages bedürfen einer schriftlichen Bestätigung.

II Vertragsgegenstand/Leistung des Vermittlers
Der Vertragsgegenstand ist die Vermittlung eines Dienstleistungsvertrages über häusliche Betreuungsleistung in einem Seniorenhaushalt mit einem ausländischen Unternehmen aus der EU. Die eigentliche Leistungserbringung und Abrechnung erfolgt direkt mit dem polnischen leistungserbringenden Unternehmen. iCare24 Magdalena Middendorf ist bevollmächtigt, im Namen des leistungserbringenden Unternehmens nach Rücksprache Verträge abzuschließen. Der Vermittler übernimmt jedoch keine Garantie für das tatsächliche Zustandekommen eines entsprechenden Dienstleistungsvertrages. Der Vermittlungsauftrag kann jeder Zeit durch beide Seiten vor dem Abschluss eines Dienstleistungsvertrages kostenfrei gekündigt werden. Die eigentliche Tätigkeit des Vermittlers beginnt, nachdem der Auftraggeber den entsprechenden Vermittlungsauftrag und den Fragebogen zur Vermittlung einer polnischen Betreuungskraft ordnungsgemäß ausgefüllt und unterschrieben hat. Anhand der vom Auftraggeber gemachten Angaben, ermittelt der Vermittler geeignete Betreuungskräfte zur Auswahl. Sobald sich der Auftraggeber für eine Betreuungskraft entschieden hat, ist ein entsprechender Vertrag zwischen Auftraggeber und dienstleistendem Unternehmen abzuschließen (Dienstleistungsvertrag). Hier handelt es sich um einen eigenständigen Vertrag zwischen den beiden Parteien. iCare24 wird lediglich als Vermittler tätig und steht dem Auftraggeber bei Vertragsabschluss beratend zur Seite.

III Kosten des Vermittlungsauftrags
Die Gebühren für die Vermittlung eines Dienstleistungsvertrags und Kundenbetreuung betragen 850 € jährlich und sind unmittelbar nach Abschluss des Dienstleistungsvertrages bzw. einer Vertragsverlängerung fällig. Eine Vertragsbeendigung vor Ablauf eines Jahres berechtigt nicht zur vollen oder anteiligen Rückerstattung. Vor bzw. ohne Abschluss eines Dienstleistungsvertrages sind die Leistungen des Vermittlers für den Auftraggeber kostenfrei. Die Gebühr wird beim Personalwechsel im Vertragsverlauf nicht erneut fällig. Erst nach Vertragsverlängerung und Weiterführung über 12 Monate hinaus ist eine neue Jahresgebühr zu entrichten. Die Jahresgebühr ist nach Eintritt der Fälliigkeit innerhalb von 10 Tagen zu überweisen.

IV Allgemeines
iCare24 Magdalena Middendorf ist ausschließlich als Vermittler tätig und übernimmt keine Haftung aus dem Dienstleistungsvertrag zwischen dem Auftraggeber und dem dienstleistenden Unternehmen. Leistungsstörungen aus dem vermittelten Dienstleistungsvertrag, eventuelle Zeitverzögerungen oder durch die Betreuungskraft verursachte Schäden sind vom Vermittler nicht zu vertreten. Die Haftung hierzu erfolgt ausschließlich aufgrund der Regelungen im Dienstleistungsvertrag.

V Datenschutz
Der Vermittler ist berechtigt in Rahmen der Vermittlung kundenspezifisch erhobene Daten zu speichern und weiterverarbeiten. Weitere Verwendungsarten außerhalb der eigentlichen Tätigkeit sind ohne vorherige Genehmigung des Kunden nicht erlaubt. Die Kundendaten bleiben für die Zeit eines Vermittlungsvorganges und Vertragsverhältnisses gespeichert. Weitere Speicherungen darüber hinaus erfolgen zu Buchungszwecken.
Umgekehrt verpflichtet sich der Auftraggeber persönliche Daten von allen ihm vorgeschlagenen Betreuungskräften nicht an Dritte weiterzuleiten und sie nicht selbst direkt anzuwerben. Sollte das trotzdem geschehen wird eine zusätzliche gesonderte Vertragsstrafe in Höhe von 1000 € zuzüglich zu den 850 € Vermittlungskosten brutto sofort fällig. Der Auftraggeber verpflichtet sich auch die Verträge vertraulich zu behandeln und der Betreuungskraft keine Einsicht in die zur Verfügung gestellten Unterlagen zu gewähren.

VI Mitwirkungspflichten des Auftraggebers
Der Auftraggeber verpflichtet sich zur Einhaltung der Rahmenbedingungen der Dienstleistungsfreiheit. Er hat den Fragebogen zur Vermittlung einer polnischen Betreuungskraft vollständig und wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen auszufüllen. Der Auftraggeber versichert, dem Vermittler alle weiteren notwendigen Informationen und eventuellen Veränderungen im Laufe des Vertrages mitzuteilen.

VII Gerichtsstand
Ausschließlicher Gerichtsstand für alle sich aus diesem Vertragsverhältnis ergebenden Streitigkeiten ist das für den Wohnsitz des Vermittlers zuständige Gericht.

iCare24 ● Magdalena Middendorf ● Hölderlinweg 66 ● 48165 Münster ● tel. 02501 - 987049 ● muenster@icare24.com
www.icare24.com
USt.ID DE282567311

Zu betreuende Person / Patient

Name **Vorname**

Geburtsdatum: **Gewicht (kg):** **Körpergröße (cm):**

weitere hauswirtschaftlich zu versorgende Person

Soll die zweite Person nicht nur hauswirtschaftlich, sondern auch pflegerisch versorgt werden, füllen Sie bitte zwecks Erfassung der unterschiedlichen Gesundheitszustände und Betreuungssituationen zwei getrennte Fragebögen aus. Es wird später trotzdem nur ein gemeinsamer Dienstleistungsvertrag aufgesetzt.

Name **Vorname**

Einsatzort

Straße **PLZ & Ort**

Telefon **Mobil**

E-Mail

Bevorzugter Ansprechpartner

Name **Vorname**

Straße **PLZ & Ort**

Telefon **Mobil**

E-Mail

Rechnungsempfänger *(falls abweichend vom Auftraggeber der Seite 1)*

Name **Vorname**

Straße **PLZ & Ort**

Telefon **Mobil**

E-Mail

iCare24 ● Magdalena Middendorf ● Hölderlinweg 66 ● 48165 Münster ● tel. 02501 - 987049 ● muenster@icare24.com
www.icare24.com
USt.ID DE282567311

Teil 1 Beschreibung der Betreuungssituation

1. **Lebt die zu betreuende Person alleine?**

   ☐ ja

   ☐ nein, im Haushalt wohnen noch: ☐

2. **Wo wohnen die nächsten Angehörigen?**

   ☐

3. **Wer und wie oft kommt zu Besuch?**

   ☐

4. **Pflegegrad:**

   Keiner ☐

   Bereits eingestuft in

   Pflegegrad I ☐ Pflegegrad II ☐ Pflegegrad III ☐ Pflegegrad IV ☐ Pflegegrad V ☐

   Antrag gestellt auf

   Pflegegrad I ☐ Pflegegrad II ☐ Pflegegrad III ☐ Pflegegrad IV ☐ Pflegegrad V ☐

5. **Welche gesundheitlichen Merkmale hat die zu betreuende Person?**

   (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Alzheimer	☐	Osteoporose	☐	Bettlägerig	☐	Geistig behindert	☐
MS-Patient	☐	Depression	☐	Gehbehindert	☐	Stoma	☐
Dauerkatheter	☐	Bluthochdruck	☐	Schwerhörigkeit	☐	Diabetes	☐
Inkontinenz	☐	Speiseröhre	☐	Herz-Kreislauferkrankung	☐	Schlaganfall	☐
Parkinson	☐	Dekubitus	☐	Desorientierung	☐	Tumor	☐
Krebs	☐	Allergien	☐				

Andere Beschwerden (welche?): ☐

iCare24 ● Magdalena Middendorf ● Hölderlinweg 66 ● 48165 Münster ● tel. 02501 - 987049 ● muenster@icare24.com
www.icare24.com
USt.ID DE282567311

6. Wie ist der Geisteszustand der zu betreuenden Person?

7. Leidet sie an Demenz?

☐ Ja

☐ Nein (bitte gehen Sie zu Frage 10)

9. Welches Stadium hat die Demenz?

☐ Anfangsstadium

☐ Mittlere Demenz

☐ Fortgeschrittene Demenz

Bitte beschreiben Sie das Krankheitsbild:

10. Wie ist der Verlauf der Nachtruhe?

ungestört	☐	gelegentlich gestört	☐	erhebliche Unruhe	☐	regelmäßige Betreuung	☐

11. Ist Unterstützung in der Nacht durch die Betreuungskraft notwendig?

☐ ja (wie soll sie ablaufen?)

☐ nein

iCare24 ● Magdalena Middendorf ● Hölderlinweg 66 ● 48165 Münster ● tel. 02501 - 987049 ● muenster@icare24.com
www.icare24.com
USt.ID DE282567311

12. Mobilität (Bitte kreuzen Sie jeweils in jeder Zeile das Zutreffende an):

Bewegung	selbstständig	☐	mit Unterstützung	☐	überwiegend im Rollstuhl	☐	bettlägerig	☐
Treppensteigen	selbstständig	☐	mit Unterstützung	☐	nicht möglich	☐		☐
Transfer Rollstuhl/Bett	selbstständig	☐	Hilft mit	☐	komplett hilfsbedürftig	☐	bettlägerig	☐
Spazieren gehen	selbstständig	☐	Mit Rollator	☐	im Rollstuhl	☐	unmöglich	☐

13. Muss der Patient/die Patientin gehoben werden?

☐ ja (wie und wie oft am Tag?)

☐ teilweise, leichte Unterstützung beim Aufstehen

☐ nein

14. Sind Hilfsmittel vorhanden (bitte Zutreffendes ankreuzen)?

Aufstehhilfe	☐	Toilettenerhöhung	☐	Patientenlift	☐	Pflegebett	☐
Rollstuhl	☐	Rollator	☐	Duschstuhl	☐	Toilettenstuhl	☐
Badewannenlift	☐	Treppenlift	☐	Haltegriffe im Bad	☐		☐

15. Kann der Patient selbstständig, mit Hilfe oder gar nicht folgende Tätigkeiten durchführen?

Waschen/Baden	selbstständig	☐	mit Hilfe	☐	komplett hilfsbedürftig	☐
Ankleiden	selbstständig	☐	mit Hilfe	☐	komplett hilfsbedürftig	☐
Toilette	selbstständig	☐	mit Hilfe	☐	komplett hilfsbedürftig	☐
Körperpflege	selbstständig	☐	mit Hilfe	☐	komplett hilfsbedürftig	☐
Nahrungsaufnahme	selbstständig	☐	mit Hilfe	☐	komplett hilfsbedürftig	☐
Weitere benötigte Tätigkeiten der Grundpflege						

iCare24 ● Magdalena Middendorf ● Hölderlinweg 66 ● 48165 Münster ● tel. 02501 - 987049 ● muenster@icare24.com
www.icare24.com
USt.ID DE282567311

16. Bitte beurteilen Sie die Kommunikationsfähigkeiten des Patienten:

Sprechen	Vollständig erhalten	☐	eingeschränkt	☐	verloren	☐
Hören	Vollständig erhalten	☐	eingeschränkt	☐	verloren	☐
Sehen	Vollständig erhalten	☐	eingeschränkt	☐	verloren	☐
Verstehen	Vollständig erhalten	☐	eingeschränkt	☐	verloren	☐

Hilfsmittel: Hörgerät ☐ Ja ☐ Nein Brille ☐ Ja ☐ Nein

17. Beschreiben Sie bitte kurz die zu betreuende Person (Charakter, Angewohnheiten):

iCare24 ● Magdalena Middendorf ● Hölderlinweg 66 ● 48165 Münster ● tel. 02501 - 987049 ● muenster@icare24.com
www.icare24.com
USt.ID DE282567311

Teil 2 Hauswirtschaftliche Versorgung

1. Welche Arbeiten im Haushalt sollen erledigt werden (bitte ankreuzen):

Kochen	☐	Saubermachen	☐	Einkaufen	☐	Waschen	☐
Bügeln	☐	Pflanzenpflege	☐	Haustiere	☐	Aufräumen	☐
Weitere Tätigkeiten							

2. Der Patient wohnt im

☐ Haus

☐ Wohnung in der _____ Etage

3. Wie groß sind die Flächen zum Sauberhalten?

ca. _____ qm verteilt auf _____ Wohnräume

☐ Küche _____ Bäder/WC

4. Wo wohnt der Patient?

☐ in einer Stadt ☐ auf dem Lande

Die nächste größere Stadt _____ ist _____ km entfernt.

5. Wie sollen die Einkäufe erledigt werden?

☐ zu Fuß

☐ mit dem Auto

☐ mit dem Fahrrad

iCare24 ● Magdalena Middendorf ● Hölderlinweg 66 ● 48165 Münster ● tel. 02501 - 987049 ● muenster@icare24.com
www.icare24.com
USt.ID DE282567311

Teil 3 Einsatzplanung

1. Zeitrahmen

Gewünschter Einsatzbeginn:

2. Betreuungskraft

Kräftige Person: ☐ ja, da schwergewichtiger Patient ☐ egal

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ egal

iCare24 ● Magdalena Middendorf ● Hölderlinweg 66 ● 48165 Münster ● tel. 02501 - 987049 ● muenster@icare24.com
www.icare24.com
USt.ID DE282567311

3. Preiskategorien

Aus folgenden Preiskategorien wünsche ich mir Vorschläge (jeweils inkl. Fahrtkosten)

☐ Bronze: ab 2.300€ / monatliche Betreuungskosten

☐ Silber: ab 2.600€ / monatliche Betreuungskosten

☐ Gold: ab 2.900€ / monatliche Betreuungskosten

Die folgenden Angaben auf dieser Seite dienen der Ermittlungs der effektiven Kosten und sind nicht Vertragsbestanteil. In Beratungsgesprächen können wir aber darauf Bezug nehmen.

abzüglich Pflegegeld (abzurechnen mit Pflegekasse anhand Agenturrechnungen)

☐ - 332€ / Monat bei Pflegegrad 2

☐ - 573€ / Monat bei Pflegegrad 3

☐ - 765€ / Monat bei Pflegegrad 4

☐ - 947€ / Monat bei Pflegegrad 5

abzüglich Steuervorteil haushaltsnahe Dienstleistungen von 4.000€ / Jahr

☐ - 333€ / Monat

abzüglich Verhinderungspflege bis 1.612€ / Jahr (ab Pflegegrad 2)

☐ - 134€ / Monat

abzüglich Umwandlung Kurzzeitpflege in Verhinderungspflege 50% von 1.774€ = 887€ / Jahr

☐ - 74€ / Monat

- ✔ Alle unsere Betreuungskräfte haben bereits Erfahrung im Bereich Seniorenbetreuung.
- ✔ Wir präsentieren Ihnen die Betreuungskräfte mittels eines aussagekräftigen Profils.
- ✔ Die Endpreise hängen vom Betreuungsumfang (u.a. Pflegegrad) sowie der Qualifikation der Betreuungskraft ab.
- ✔ Spezielle Anforderungen (z.B. regelmäßiges nächtliches Aufstehen oder Betreuung von 2 Personen) haben ebenfalls Einfluss auf die Endpreise.

iCare24 ● Magdalena Middendorf ● Hölderlinweg 66 ● 48165 Münster ● tel. 02501 - 987049 ● muenster@icare24.com
www.icare24.com
USt.ID DE282567311

Teil 4 Sonstiges

1. **Wie wird die Betreuungskraft untergebracht?**

☐ Eigenes möbliertes Zimmer

☐ Getrenntes Bad ☐ Gemeinsames Bad

☐ TV im Zimmer ☐ Radio im Zimmer

Darf in der Wohnung geraucht werden? ☐ Ja ☐ Nein

2. **Gibt es einen Internetzugang?**

☐ Ja ☐ Kann auf Wunsch eingerichtet werden

☐ Nein

3. **Kommt zu dem Patienten ein Pflegedienst?**

Wir raten dazu, derzeitig eingesetzte Pflegedienste auch weiterhin in Anspruch zu nehmen.

☐ Ja Falls ja:

Welcher Pflegedienst? _____

Welche Leistungen werden weiterhin vom Pflegedienst übernommen?

_____

☐ Nein

4. **Weitere derzeit eingesetzte externe Hilfen**

☐ Tagespflege ☐ Demenzcafé ☐ Hausnotruf

☐ Betreuungs-/Besuchsdienst

Sonstige: _____

iCare24 ● Magdalena Middendorf ● Hölderlinweg 66 ● 48165 Münster ● tel. 02501 - 987049 ● muenster@icare24.com
www.icare24.com
USt.ID DE282567311

5. Ist der Patient schon ein Mal im Altersheim gewesen?

☐ Ja ☐ Nein

6. Haben Sie schon „24 Stunden-Betreuung“ in Anspruch genommen?

☐ Ja ☐ Nein

7. Wie sind Sie auf iCare24 aufmerksam geworden?

☐ Internet ☐ Flyer (woher?) _____

☐ Presse ☐ Empfehlung von _____

☐ Pflegedienst ☐ Andere _____

☐ Sozialstation

Ich versichere, dass die Angaben in diesem Fragebogen vollständig und richtig sind. Unrichtige oder unvollständige Angaben können zu Mehrkosten oder Vertragskündigung führen. Der Fragebogen wird auch Bestandteil des späteren Dienstleistungsvertrages.

Ort und Datum ..... Unterschrift .....

iCare24 ● Magdalena Middendorf ● Hölderlinweg 66 ● 48165 Münster ● tel. 02501 - 987049 ● muenster@icare24.com
www.icare24.com
USt.ID DE282567311