Deutsches Rotes Kreuz
DRK Kreisverband Suhl e.V.

Interessenbekundung und Vormerkung für einen Tagespflegeplatz

Registrierung ab 01.10.2026 möglich

Die neue **Tagespflege Flugplatzblick in Goldlauter** des DRK-Kreisverbandes Suhl e. V. bietet älteren und pflegebedürftigen Menschen eine individuelle Betreuung und Tagesstrukturierung in einer wertschätzenden Atmosphäre.

Da die Anzahl der Tagespflegeplätze begrenzt ist, können sich Interessierte bereits ab dem **01. Oktober 2026** für einen Tagespflegeplatz vormerken lassen.

Bitte füllen Sie die nachfolgenden Angaben möglichst vollständig aus. Ihre Angaben unterstützen uns bei der Planung des individuellen Betreuungsbedarfs und bei der späteren Aufnahmeplanung.

Wichtiger Hinweis:

Dieses Formular stellt **keinen Tagespflegevertrag und keine verbindliche Aufnahmezusage** dar. Die Vormerkung begründet keinen Anspruch auf einen bestimmten Tagespflegeplatz, bestimmte Besuchstage oder einen bestimmten Aufnahmezeitpunkt.

Die konkrete Vereinbarung erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt im Rahmen des Tagespflegevertrages.

1. Angaben zur interessierten Person

Nachname:

_____

Vorname:

_____

Geburtsdatum:

_____

Geburtsort:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Wohnort:

Telefon / Mobil:

E-Mail:

---

2. Gesetzliche Vertretung / Ansprechpartner

Ist eine bevollmächtigte oder betreuende Person vorhanden?

☐ Nein
☐ Ja

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon / Mobil:

E-Mail:

Verhältnis zur interessierten Person:
☐ Angehörige/r
☐ Bevollmächtigte/r
☐ Gesetzliche/r Betreuer/in
☐ Sonstige: _____

3. Pflegegrad und Pflegekasse

Liegt bereits ein Pflegegrad vor?

☐ Nein
☐ Antrag wurde gestellt
☐ Ja

Falls ja:

☐ Pflegegrad 1
☐ Pflegegrad 2
☐ Pflegegrad 3
☐ Pflegegrad 4
☐ Pflegegrad 5

Pflegekasse / Versicherung:

Datum des aktuellen Pflegegradbescheides (falls vorhanden):

Ist eine Höherstufung bzw. erneute Begutachtung beantragt?

☐ Nein
☐ Ja

Wenn ja, seit wann?

_____

4. Gewünschter Umfang der Tagespflege

Wie viele Tage pro Woche werden perspektivisch gewünscht?

☐ 1 Tag
☐ 2 Tage
☐ 3 Tage
☐ 4 Tage
☐ 5 Tage

Bevorzugte Besuchstage:

☐ Montag
☐ Dienstag
☐ Mittwoch
☐ Donnerstag
☐ Freitag

Weitere Wünsche zur Verteilung der Besuchstage:

---

5. Beförderung / Fahrdienst

Gemäß dem vorgesehenen Leistungsangebot kann die Beförderung von der Wohnung zur Tagespflege und zurück organisatorisch sichergestellt werden, soweit diese nicht durch Angehörige erfolgt.

Wie soll die An- und Abfahrt voraussichtlich erfolgen?

☐ Fahrdienst der Tagespflege gewünscht
☐ Angehörige übernehmen die Beförderung
☐ eigene An- und Abreise
☐ noch nicht entschieden

Gewünschte Abholzeit

Welche Abholzeit wäre für Sie bzw. die zu betreuende Person ideal?

☐ vor 07:30 Uhr
☐ 07:30–08:00 Uhr
☐ 08:00–08:30 Uhr
☐ 08:30–09:00 Uhr
☐ ab 09:00 Uhr
☐ flexibel

Wunschzeit / nähere Angabe:

_____ Uhr

Gibt es Besonderheiten bei der Abholung bzw. beim Zugang zur Wohnung?

☐ Die Wohnung kann durch den Fahrdienst zu den vereinbarten Zeiten betreten werden, sofern dies für die Beförderung erforderlich ist.

Hinweis: Eine gegebenenfalls erforderliche Schlüsselüberlassung wird zu einem späteren Zeitpunkt in einer gesonderten Vereinbarung geregelt.

6. Angaben zur individuellen Betreuung

Bestehen besondere Unterstützungsbedarfe, die für die Tagespflege bereits jetzt von Bedeutung sind?

☐ Keine besonderen Angaben
☐ Unterstützung bei der Mobilität
☐ Unterstützung bei der Körperpflege
☐ Unterstützung bei der Ernährung
☐ Orientierung / Demenz
☐ Medikamentengabe während des Aufenthaltes erforderlich

☐ Inkontinenzversorgung
☐ Rollator
☐ Rollstuhl
☐ Sonstiges

Nähere Angaben / wichtige Hinweise:

Bestehen besondere Wünsche hinsichtlich Beschäftigung, Aktivierung oder Tagesgestaltung?

---

7. Medizinische und pflegerische Besonderheiten

Bitte nennen Sie – soweit für die spätere Versorgung relevant – besondere gesundheitliche oder pflegerische Aspekte:

Sind regelmäßig Medikamente während des Aufenthaltes in der Tagespflege einzunehmen?

☐ Nein
☐ Ja
☐ Insulin
☐ Noch nicht bekannt

Hinweis: Für eine spätere Medikamentengabe durch Mitarbeitende der Tagespflege sind die jeweils erforderlichen aktuellen ärztlichen Anordnungen und weiteren Voraussetzungen gemäß Tagespflegevertrag vorzulegen.

8. Weitere Angaben zur aktuellen Versorgung

Wie wird die Betreuung derzeit überwiegend sichergestellt?

☐ allein in der eigenen Häuslichkeit
☐ durch Angehörige
☐ durch einen ambulanten Pflegedienst
☐ durch eine sonstige Unterstützung
☐ Sonstiges: _____

Besteht bereits eine ambulante Pflege / Unterstützung?

☐ Nein
☐ Ja

Falls ja, durch:

Was ist Ihnen bei der zukünftigen Tagespflege besonders wichtig?

---

9. Interesse an einem Tagespflegeplatz

Ich / wir interessieren uns grundsätzlich für einen Tagespflegeplatz in der Tagespflege Flugplatzblick.

☐ Ja, möglichst zeitnah
☐ Ja, ab dem folgenden Zeitpunkt: _____
☐ Ja, zunächst unverbindlich zur weiteren Information

Falls zum gewünschten Zeitpunkt kein Platz verfügbar ist:

☐ Ich / wir möchten auf einer Interessenten-/Warteliste berücksichtigt werden.
☐ Bitte informieren Sie mich / uns über einen später frei werdenden Platz.

10. Kontaktaufnahme

Ich / wir wünschen eine Kontaktaufnahme durch den DRK-Kreisverband Suhl e. V. zur weiteren Planung und Abstimmung des möglichen Tagespflegebedarfs.

Bevorzugte Kontaktaufnahme:

☐ Telefon
☐ E-Mail
☐ schriftlich
☐ persönliches Beratungsgespräch

Bevorzugte Kontaktzeit:

Datenschutzhinweis

Die im Rahmen dieser Interessenbekundung erhobenen Angaben werden durch den **DRK-Kreisverband Suhl e. V.** ausschließlich im Zusammenhang mit der Bearbeitung der Interessenbekundung, der Kontaktaufnahme sowie der Planung einer möglichen Aufnahme in die Tagespflege Flugplatzblick verarbeitet.

Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt unter Beachtung der geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Angaben zum Gesundheitszustand und zum Pflegegrad stellen besonders schützenswerte personenbezogene Daten dar und werden nur verarbeitet, soweit hierfür eine entsprechende Rechtsgrundlage bzw. erforderliche Einwilligung besteht.

Vor Abschluss eines Tagespflegevertrages werden die für die tatsächliche Versorgung erforderlichen Informationen und Einwilligungen gesondert erhoben und dokumentiert.

11. Erklärung zur Interessenbekundung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehenden Angaben nach meinem Kenntnisstand vollständig und richtig sind.

Mir ist bekannt, dass es sich bei diesem Formular ausschließlich um eine **Interessenbekundung bzw. Vormerkung** handelt.

Mit der Abgabe des Formulars wird noch kein Tagespflegevertrag geschlossen und keine verbindliche Aufnahme zugesagt.

Die endgültige Aufnahme, die konkreten Besuchstage, der Beginn der Betreuung, die Beförderung sowie die vereinbarten Leistungen und Entgelte werden zu einem späteren Zeitpunkt in einem gesonderten Tagespflegevertrag geregelt.

Wir freuen uns über Ihr Interesse.

Ort, Datum:

Unterschrift der interessierten Person:

---

ggf. Unterschrift des Bevollmächtigten / gesetzlichen Betreuers: