



Notmütterdienst e.V. • Sophienstraße 28 • 60487 Frankfurt

**Fragebogen BP**

Datum		
Name		
Vorname		
Geburtsjahr		
Tel.		
Adresse		
Ausbildung		
	bereits Erfahrung	gewünschte Tätigkeit
Kinderpflege		
Alter der Kinder		
Seniorenpflege		
Haushalt		
Kochen		
Körperpflege		
Reichung von Medikamenten		
Spritzen von Insolin		
Blutzuckermessung		
Blutdruckmessung		
Umlagerung von Kranken		
Inkontinenz		
Anlegen einfacher Verbände		
Demenzkrankenpflege		
Betreuung bei Schlaganfall		
Betreuung bei Lähmung		
künstliche Ernährung		
Sterbebegleitung		

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_