

FRAGEBOGEN BEI ANSPRÜCHEN WEGEN PERSONENSCHÄDEN

Familienstand

Zahl und Alter der Kinder:

.....

Ausgeübter Beruf:

.....

Art und Umfang der Verletzungen:

.....

Beanspruchen Sie eine Entschädigung für die Hilfe im Haushalt? (Wohnung oder Haus):

.....

Familienmitglieder in Ihrer Wohnung/Wohnung der Eltern:

.....

- Garten
- Haustiere

Aufgabenteilung im Haushalt oder alleine?

.....

Wie viele Stunden je Tag im Haushalt (zzgl. Einkäufen etc.)?

.....

Welche Aufgaben haben Sie im Haushalt (zzgl. Einkauf, Autopflege etc.)?

.....

.....

Ambulant behandelnde Ärzte (wie oft und von wann bis wann)

.....

.....

Wurden Sie krankgeschrieben?

Ja Nein

KRANKENVERSICHERUNG:

Sind Sie gesetzlich oder privat krankenversichert? Wo?

privat gesetzlich

.....

X

Datum, Ort

X

Unterschrift