

BIETE HILFE

Vereinbarung zwischen ehrenamtlich tätigen Personen und der Koordinationsstelle

Persönliche Daten:

Name	Vorname	Alter
Straße, Hausnummer		PLZ, Wohnort
Telefon-Nummer		Mobiltelefon-Nummer
E-Mail-Adresse		Derzeitige Tätigkeit
Führerschein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		PKW vorhanden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
PKW kann im Rahmen des Ehrenamts eingesetzt werden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Zahl der möglichen wöchentlichen Einsatzstunden

Mögliche Einsatztage:

- Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag
 Freitag Samstag Sonntag Feiertag

Mögliche Einsatzzeiten:

- vormittags nachmittags abends nachts

Zu folgenden Zeiten: _____ Uhr

Biete Hilfe für:

- Besuchsdienste (Gespräch, Spielen, Vorlesen, etc.)
 Begleitdienste (Arzt, Amt, Einkauf, etc.)
 Hilfe im Haus und Garten (kleine Hilfen z.B. Glühbirne wechseln)
 Urlaubsdienst
 Leihoma/-opa
 Büro/PC
 Sonstiges:

Spezielle Wünsche

Mein Einsatz soll nur erfolgen:

in eigenem Wohnort

Ja

Nein

in folgendem(n) Ort(en):

oder im Umkreis von

_____ km von meinem Wohnort

in nachstehenden Orten ausdrücklich nicht:

Tiere im Haushalt der zu betreuenden Person, störend?

Ja

Nein

Raucher im Haushalt, störend?

Ja

Nein

Ich kann mit der ehrenamtlichen Tätigkeit beginnen

ab dem

ab sofort

Eine komplette Ausfertigung der Vereinbarung wurde ausgehändigt

Ja

Nein

Sondervereinbarungen/Bemerkungen:

Ort, Datum

Koordinationsstelle:

Interessent/in:

Im Auftrag
