

SUCHE HILFE

Vereinbarung zwischen Interessenten und der Koordinationsstelle

Persönliche Daten:

Kundennummer		
Name	Vorname	Alter
Straße, Hausnummer		PLZ, Wohnort
Telefon-Nummer		Mobiltelefon-Nummer
E-Mail-Adresse		Zahl der gewünschten wöchentlichen Einsatzstunden

Hilfe gesucht 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:

Sondervereinbarungen/Bemerkungen:

Gewünschte(r) Einsatztag(e):

Wochentag	Datum	vormittags	nachmittags	abends	nachts
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
Samstag					
Sonntag					

Tiere im Haushalt der zu betreuenden Person Ja Nein

Raucher im Haushalt Ja Nein

Ich bin damit einverstanden, dass für den Fahrdienst
0,30€ pro km direkt an den Fahrer abzugeben sind.

Eine komplette Ausfertigung der Vereinbarung wurde ausgehändigt

Ja Nein

Ort, Datum _____

Koordinationsstelle:

Interessent/in:

Im Auftrag

Vermittelt

am:

telefonisch

persönlich

E-Mail

an: _____
