



Hilfekatalog

A Folgende Leistungen würde ich in Anspruch nehmen

B Folgende Leistungen können von mir erbracht werden		Geld dafür	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Beaufsichtigung/Versorgung von Haus und Eigentum bei Krankheit oder Urlaub <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Beaufsichtigung/Versorgung von Tieren bei Krankheit oder Urlaub <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Begleitung zu Ärztinnen und Ärzten, Behörden, Kirche, Einkaufen, Veranstaltungen usw. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Besuche im Seniorenheim oder im Krankenhaus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Besuche vor und nach Krankenhausaufenthalten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Besuche zu Hause <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Einkaufsdienst <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Entlastung betreuender und pflegender Angehöriger (ohne Pflege, befristet) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fahrdienst <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gemeinschaft fördernde Aktivitäten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gesellschaft leisten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hilfe bei technischen Problemen (Computer, TV, Video...) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hilfe beim Ausfüllen von Formularen, Schriftverkehr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hilfe im Garten (z.B. Rasen mähen, Blumen gießen, Unkraut jäten...) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hilfe im Haushalt (z.B. Wohnungsreinigung, Mahlzeiten richten, Geschirr spülen...) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kleine handwerkliche Tätigkeiten (kleine Reparaturen, Umzugshilfe) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Übersetzungen, sprachliche Hilfen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Straße kehren	<input type="checkbox"/> auf Privatkonto <input type="checkbox"/> überweisen	<input type="checkbox"/> auf Treuhandkonto <input type="checkbox"/> ansparen	

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verwendung meiner Daten in den vereinsinternen Aufzeichnungen zu.
 Mit einer Weitergabe an Dritte bin ich nicht einverstanden.
 Mit Wirksamkeit meines Austrittes werden die erfassten Daten gelöscht.

Datum, Ort

Unterschrift