

Ich möchte aktiv mitarbeiten



Name **Vorname** **Mitglieds - Nr.** **Telefon**
erlernter Beruf

.....
Welche Hilfeleistungen möchten Sie anbieten? Bitte ankreuzen!

<input type="checkbox"/> Backen Kuchen/Plätzchen	<input type="checkbox"/> Spaziergehen mit gr. Kraftaufwand **)
<input type="checkbox"/> Backen Waffeln	<input type="checkbox"/> Spaziergehen mit körp. Unterstützung **)
<input type="checkbox"/> Begleiten Arzt, Behörden	<input type="checkbox"/> Spaziergehen ohne körp. Unterstützung **)
<input type="checkbox"/> Begleiten Veranstaltungen	<input type="checkbox"/> Sprachen übersetzen
<input type="checkbox"/> Besuchen einsam; gelegentlich	<input type="checkbox"/> Stricken
<input type="checkbox"/> Besuchen einsam; **) längerfristig	<input type="checkbox"/> Umgangshilfe elektr. Haushaltsgeräte
<input type="checkbox"/> Besuchen hilfebedürftig	<input type="checkbox"/> Umgangshilfe Unterhaltungselektronik
<input type="checkbox"/> Botengänge erledigen	<input type="checkbox"/> Urlaubsdienste Blumen, Post
<input type="checkbox"/> Einkaufen gehen	<input type="checkbox"/> Vorhänge/Gardinen ab/-aufhängen
<input type="checkbox"/> Fahrdienst Spazier-/Ausflugsfahrt	<input type="checkbox"/> Vorhänge/Gardinen waschen
<input type="checkbox"/> Fahrdienst zu Besuchen/Veranstaltungen	<input type="checkbox"/> Vorlesen
<input type="checkbox"/> Fahrdienst zum Arzt	<input type="checkbox"/> Wäsche bügeln
<input type="checkbox"/> Fahrdienst zum Einkauf	<input type="checkbox"/> Wäsche flicken/nähen
<input type="checkbox"/> Gesellschaftsspiele spielen	
<input type="checkbox"/> Gartenhilfe	
<input type="checkbox"/> Hilfe bei PC / Internet	
<input type="checkbox"/> Hilfe beim Schriftverkehr	
<input type="checkbox"/> Installationshilfe elektr. Geräte	
<input type="checkbox"/> Installationshilfe Unterh.-Elektronik	
<input type="checkbox"/> Küchenarb., Tisch decken, s. Bemerkungen	
<input type="checkbox"/> Mitarbeit im Büro BAW	
<input type="checkbox"/> Möbel aufbauen	
<input type="checkbox"/> Möbel reparieren	
<input type="checkbox"/> Putzen Fenster	
<input type="checkbox"/> Putzen Wohnung	
<input type="checkbox"/> Reparaturdienst groß	
<input type="checkbox"/> Reparaturdienst klein	

Bei den mit **) gekennzeichneten Hilfeleistungen kann es sich um längerfristige Hilfeinsätze handeln, falls gegenseitiges Einverständnis besteht/sich entwickelt.

Steht ein Pkw zur Verfügung ? () ja () nein

Möchten Sie die Einsatzzeit begrenzen?.....

Wetzlar, den..... Unterschrift:.....

Schweigepfl. unterschrieben:, im PC..... Bearbeitet(Name)Datum:

- Diese Zeile wird vom Büro ausgefüllt.