



Helferbogen

Datum:

Name	Vorname
Straße	PLZ/ Ort
Telefon	Mobiltelefon
E-Mail	Geburtsdatum
Gültiger Führerschein vorhanden? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	

An folgenden Wochentagen kann ich Unterstützung leisten:

	vormittags	nachmittags	abends
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			

Diese Zeit könnte ich pro Woche an Unterstützung anbieten: _____ Stunden



Folgende Unterstützungstätigkeiten könnte ich anbieten:

Hilfe im Haushalt

einkaufen

kochen

waschen

bügeln

putzen

nähen

Hilfe im Garten

Rasen mähen

leichte
Gartenarbeiten

Hilfen rund um
Haus und Hof

kleinere Reparaturen

Schnee räumen

Grabpflege

Versorgung von
Haustieren

Wohnungsbeaufsichtigung bei Abwesenheit

Versorgung
von Kindern

Abholen von
Kindergarten und Schule

stundenweise
Betreuung

Begleitung

zum Arzt

zu Behörden

Freizeitgestaltung

Begleitung bei
Spaziergängen

Begleitung zu
Veranstaltungen

Schreibtätigkeiten

Briefe schreiben

Formulare ausfüllen

Hilfen rund
um elektronische
Geräte

Umgang mit Telefon
und Handy

Umgang mit
Computer
und Tablet

Fahrdienst

Besuche

Weiteres

Bitte ergänzen Sie:

Diese Tätigkeiten
schließe ich aus:

Datum:

Name

Vorname