



## Angaben der Hilfesuchenden

### Angaben der Hilfesuchenden

Name: \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Mail: \_\_\_\_\_

Evtl. Kontakt durch: Name \_\_\_\_\_

Telefon/Mail: \_\_\_\_\_

### Ich benötige folgende Hilfe:

Besuchsdienst

Unterstützung beim Einkauf

Begleitung

Unterstützung im Umgang mit Behörden

Hilfen im Haus, Haushalt

Hilfen im Garten

Bemerkungen: z.B. Pflegegrad .....

### Das ist speziell zu berücksichtigen:

Krankheit

Rollator

Rollstuhl

andere Sprache

Hilfsmittel

Bemerkungen: .....

### Wie sind die Einsätze erwünscht?

regelmäßig (wann?)

Kurzfristig auf Anfrage

unregelmäßig nach Absprache

Sprachkenntnis (welche erwünscht?)

Erfahrung mit Hochbetagten

Bemerkungen: z.B. Corona Impfstatus .....

**Kosten: Für die An und Abfahrt entstehen Kosten von 0,30 € je km. Diese Kosten werden direkt an den Helfer bezahlt.**

### Wie haben Sie von der Nachbarschaftshilfe erfahren?

\_\_\_\_\_

Ich bin mit der Erfassung meiner Daten einverstanden.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Koordinator Nachbarschaftshilfe \_\_\_\_\_