

# Bogen für Hilfesuchende

Posteingang

## Angaben zur Person:

Name:		Vorname:	
Straße, Hausnummer:		PLZ, Ort	
Geburtsdatum:	Beruf:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Telefon:		Telefax:	
E-Mail:		Handy:	

- Ich bin**
- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Schüler/in       | <input type="checkbox"/> Rentner/in      |
| <input type="checkbox"/> Berufstätige/r   | <input type="checkbox"/> Auszubildende/r |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslose/r    | <input type="checkbox"/> Student/in      |
| <input type="checkbox"/> Hausfrau/mann    | <input type="checkbox"/> Behinderte/r    |
| <input type="checkbox"/> Alleinstehende/r | <input type="checkbox"/> _____           |

**Zeitaufwand:** \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche \_\_\_\_\_ Stunden pro Monat

**Ich hatte schon ehrenamtliche Unterstützung?**  ja  nein

### Ich benötige Hilfe in Form von:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hol- und Bringdienste          | <input type="checkbox"/> Übernahme von Schreibarbeiten     |
| <input type="checkbox"/> Beratungstätigkeiten           | <input type="checkbox"/> Freizeitgestaltung                |
| <input type="checkbox"/> Aufsichtstätigkeiten           | <input type="checkbox"/> Übernahme von Behördengängen      |
| <input type="checkbox"/> Begleitdiensten                | <input type="checkbox"/> Übernahme der Hausordnung         |
| <input type="checkbox"/> Hausaufgabenbetreuung          | <input type="checkbox"/> Versorgung der Haustiere/Pflanzen |
| <input type="checkbox"/> Übernahme der Grabpflege       | <input type="checkbox"/> Reisebegleitung                   |
| <input type="checkbox"/> Transport zum/vom Gottesdienst | <input type="checkbox"/> Babysitten                        |
| <input type="checkbox"/> Vorlesen                       | <input type="checkbox"/> Recyclingmüllentsorgung           |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____               |  |
| _____   |  |
| _____   |  |
| _____   |  |
| _____   |  |

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben nur zum Zweck der Vermittlung gespeichert und weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift