



Vereinbarung für freiwillige Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter

Name:		Vorname:	
Strasse		PLZ + Ort:	
Telefon Privat:		Telefon Geschäft:	
Mobile-Nr.:		e-Mail:	
Nationalität:		Sprachkenntnisse:	
Geburtsdatum:		Betreuungswünsche: <input type="checkbox"/> Frauen <input type="checkbox"/> Männer <input type="checkbox"/> egal	
Woher kennen Sie die Nachbarschaftshilfe?			
Was ist Ihre Motivation zur Freiwilligentätigkeit?			
Wann möchten Sie Einsätze haben?			
<input type="checkbox"/> am Vormittag		<input type="checkbox"/> über Mittag	
<input type="checkbox"/> am Nachmittag		<input type="checkbox"/> am Abend	
<input type="checkbox"/> am Samstag		<input type="checkbox"/> am Sonntag	
Wie oft möchten Sie Einsätze?			
Anzahl pro Woche:		an welchen Wochentagen:	
Anzahl pro Monat:		an welchen Wochentagen:	
Welche Hilfen gäben Sie gerne?		Welche Hilfen gäben Sie gerne?	
<input type="checkbox"/> Ausflüge / Spazieren		<input type="checkbox"/> Kinder hüten	
<input type="checkbox"/> Haushaltshilfe		<input type="checkbox"/> Wohnung und Pflanzen betreuen	
<input type="checkbox"/> Begleitung (Arzt, Coiffeur, Therapie, usw.)		<input type="checkbox"/> Gemeinsames Kochen	
<input type="checkbox"/> Besorgungen / Einkaufen		<input type="checkbox"/> Musik machen, Instrument	
<input type="checkbox"/> Gartenarbeit		<input type="checkbox"/> Karten spielen etc.	
<input type="checkbox"/> Gespräche / Vorlesen / Besuche		<input type="checkbox"/> Pflegehilfe	
<input type="checkbox"/> Kino, Konzerte besuchen		<input type="checkbox"/> Reparaturen – welche	
<input type="checkbox"/> Tiere betreuen		<input type="checkbox"/> Umgang mit Ämtern	
Andere Hilfen? / Bemerkungen:			

Wir vereinbaren den Einsatz als Freiwillige/r für die Erbringung vermittelter Nachbarschaftshilfe gemäss obigen Angaben. Das Merkblatt für Freiwillige habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum u. Unterschrift der Vermittlerin

Datum u. Unterschrift Freiwillige(r)
