

Name und Vorname Freiwillige/r:

Name und Vorname der Klienten:

Bitte die **Anzahl Einsätze** sowie die geleisteten **Stunden** eintragen - Die Stunden auf ½ Stunde gerundet.

	Januar		Februar		März		April		Mai		Juni		Total	
	Anzahl Stunden	Anzahl Einsätze	Stunden	Einsätze										
Gesellschaft leisten Besuche, Gespräche, Vorlesen, Gesellschaftsspiele														
Begleitung Spaziergang, Einkauf, Arzt, Therapie, Kino, Kultur, Ausflug														
Haushalt/Garten/Handwerk Einkauf ohne Begleitung , Kochen, NÄharbeiten, Gartenhilfe, kleine Reparaturen														
Administration Zahlungen, Briefe, Schreibdienst, Kontakt mit Ämtern, Büro NBH, Steuererklärung														
Kinder/Jugendliche Begleitung, Elternentlastung, Ersatzgrosseltern, Aufgaben- und Lernhilfe														
Tiere/Wohnungen Tiere hüten, Hunde ausführen, Pflanzen/ Garten giessen														
Digitale Hilfe PC, Handy, Tablet, TV, Internet														
Transporte mit Auto Arzt, Therapie, Einkauf, Ausflug, Entsorgung														
Gefahrene km														
Vorstandsarbeit														

Bemerkungen:

Herzlichen Dank für regelmässiges Ausfüllen und Retournieren bis am 10. Januar 2025.