

# AUFNAHMEBOGEN Hilfesuchende/r



Name/Vorname:
Adresse:
Telefon:
Mail:
Geburtsdatum:
Kontakt Daten Vertreter/in:

## **Was ist das Problem? Gesucht wird (Was? Wann? Wie oft? Wie lang? Wo?)**


Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Angaben in der Datenbank der Nachbarschaftshilfe erfasst werden.

Ich bin darüber informiert worden, dass Nachbarschaftshilfe immer unentgeltlich und freiwillig stattfindet. Pflegende Tätigkeiten, regelmäßige Betreuungsdienste sowie elektrische handwerkliche Leistungen können NICHT durch die Nachbarschaftshilfe geleistet werden.

**Zur Kontaktaufnahme der/des Hilfeleistenden darf meine Telefonnummer weitergegeben werden:    Ja        Nein**

### **Dauer und Häufigkeit der Hilfeleistung:** \_\_\_\_\_

ab ..... bis .....

genaue Zeitangabe/n: .....

München, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_