



Bedarf - Angebotsblatt

Alle nachfolgend aufgeführten Tätigkeiten werden von Mitgliedern bereits angeboten !

Wir würden uns freuen, wenn sie sich an dem ein oder anderen Angeboten beteiligen. Dies ist aber kein muß!

Vorname: _____ Geburtsjahr _____

Name: _____ Bitte ankreuzen

Für Familie, Kinder und Hilfsbedürftige	Bedarf	Angebot
ins Krankenhaus begleiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu Behörden begleiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
besuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zum Arzt begleiten : Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einkaufen,spazieren gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begleitung zu kulturellen Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Familie, Kinder,Jugendliche

Kinderbetreuung

Bei Abwesenheit + Krankheit im Haushalt und Garten

Kuchen backen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterstützung bei Festen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bügeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rasen Mähen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gießen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
leichte Gartenarbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haustiere betreuen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grabpflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straße kehren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

zusätzlicher Bedarf bzw. Angebote

Besondere Fähigkeiten

PKW vorhanden ? **Ja** **Nein**

Ich habe an folgenden Tagen keine Zeit:

Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>