

Fragebogen für HILFESUCHENDE



Hinweis:
Wir bitten Sie, diesen Fragebogen an die Geschäftsstellen / Ortschaftsverwaltungen zu senden/faxen bzw. dort abzugeben.

Name: _____ Vorname: _____
 Straße: _____ Wohn-/Teilort: _____
 Geb.: _____ Beruf: _____
 Tel.: _____ eMail: _____
 Ich bin Mitglied bei BhB e.V.: Ja Nein

Ich benötige Hilfe an folgendem/n Tag/en: (bitte Datum eintragen und ankreuzen bzw. eintragen)

Wochentag	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Datum:							
Vormittag evtl. Uhrzeit							
Nachmittag evtl. Uhrzeit							

Die Hilfeleistung soll voraussichtlich dauern (Zeitraum bzw. bis zum): _____

Ich benötige Hilfe in folgendem/n Bereich/en: (ankreuzen)

Mitfahrgelegenheit m. Betreuung – im Fahrzeug des Helfers (Haftungsansprüche an den Fahrer / Fahrzeughalter werden ausgeschlossen)	B1	<input type="checkbox"/>
Haushaltsdienste – Kurzzeitige Hilfe im Haushalt wie Putzen, Wäsche machen, usw. Zum Beispiel im Krankheitsfall – nach Entlassung aus dem Krankenhaus – nach Unfall ...	B2	<input type="checkbox"/>
Einkaufsdienst – Erledigung von Einkäufen für das tägliche Leben wenn Hilfesuchende(r) dies aus bestimmten Gründen selbst nicht (mehr) bewerkstelligen kann.	B3	<input type="checkbox"/>
Betreuungshilfen – für hilfsbedürftige ältere, kranke oder einsame Menschen. Zum Beispiel im Rahmen von Gesprächen. Vorlesen, oder Spielkreisen. Hier ist auch kurzzeitige Kinderbetreuung/Aufsicht, aber auch Integrationshilfen für ausländische Mitbürger möglich.	B4	<input type="checkbox"/>
Schreibdienste – Hilfe beim Ausfüllen von Anträgen, sonst. Formularen. Aufsetzen von Schreiben an Behörden, Versicherungen, usw.	B5	<input type="checkbox"/>
Friedhofsdienste – Kurzzeitige Grabpflegearbeiten, insbesondere in den Sommermonaten. Beispielsweise: Gießen, Jäten.	B6	<input type="checkbox"/>
Winterdienste – Bei Bedarf und Hilfsbedürftigkeit werden die notwendigen Tätigkeiten wie Schneeräumen und Streuen durchgeführt. (Material und Geräte stellt der Hilfesuchende)	B7	<input type="checkbox"/>
Gartenarbeiten – Wenn Hilfsbedürftigkeit vorliegt können Mäharbeiten und sonstige kleinere Arbeiten im Garten durchgeführt werden. (Geräte und Material stellt der Hilfesuchende)	B8	<input type="checkbox"/>
Begleitdienste – Bei Bedarf Begleitung von hilfsbedürftigen Personen zum Arzt, bei Behördengängen, zum Einkaufen, oder sonstigen Gelegenheiten.	B9	<input type="checkbox"/>
Sonstige Hilfe z.B. :	B10	<input type="checkbox"/>

Bankverbindung: (wird bei Abrechnung der Hilfeleistung benötigt)

Bank: _____
IBAN / Kto-Nr.: _____
Kontoinhaber: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die anfallenden Kosten für die in Anspruch genommenen Hilfeleistungen im Rahmen des Lastschriftverfahrens von obigem Konto durch den Verein Bürger helfen Bürgern e.V. eingezogen werden. Es besteht dabei die gesetzlich festgelegte Widerrufsmöglichkeit.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____