

Ihr Name und Vorname:

Name und Vorname der Klienten: 1.

2.

Bitte tragen Sie die Dauer Ihrer geleisteten Einsätze **pro Woche** und **in Stunden** ein (**gerundet auf 1/2 Stunde**).

	Juli				August				September				Oktober				November				Dezember					
Woche	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
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 PC-Hilfe, Zahlungen, Briefe, Kontakt mit Ämtern, Büro NBH, Schreibdienst, Vorstand																										
Kinder/Jugendliche Begleitung, Elternentlastung, Ersatzgrosseltern, Aufgaben- und Lernhilfe																										
Tiere/Wohnungen Tiere hüten, Hunde ausführen Pflanzen giessen																										
Transporte mit Auto Arzt, Therapie, Einkauf, Ausflug, Entsorgung ca. Anzahl gefahrene km Autokennzeichen																										
Anderes																										

Bemerkungen:

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