Zeiterfassung für freiwillige Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter 1. Halbjahr 2025

Ihr Name und Vorname: ...............................................................................................................

 Name und Vorname der Klienten: ...............................................................................................................

Bitte tragen Sie Ihre geleisteten **Einsätze** und **Stunden** ein **(gerundet auf 1/4 Stunde)**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Januar** | | **Februar** | | **März** | | **April** | | **Mai** | | **Juni** | |
|  | Einsätze | Stunden | Einsätze | Stunden | Einsätze | Stunden | Einsätze | Stunden | Einsätze | Stunden | Einsätze | Stunden |
| **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**  Babysitten, Begleitung,  Aufgaben- und Lernhilfe |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ti Tiere/Wohnungen**  Tiere hüten, Hunde ausführen Pflanzen giessen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Transporte mit Auto**  Arzt, Therapie, Einkauf,  ca. Anzahl gefahrene km  Autokennzeichen ………………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Diverses** Öffentlichkeitsarbeit, |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Bemerkungen:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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