

AWO-Förderverein „Alt-aber trotzdem...Senioren helfen Senioren in Suhl und Zella-Mehlis“ e.V.

Formular zur Leistungsanforderung

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Mitgliedsnummer: _____

Bitte kreuzen Sie an, welche Leistungen Sie benötigen bzw. welche Leistungen Sie erbringen können.

Hilfen für/von Mitglieder(n)	ANGEBOT	BEDARF
Hilfe beim Ausfüllen von Formularen, Bürotätigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schreibhilfen (z.B. Anschreiben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratung (z.B. Patientenverfügung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesellschaft leisten (Spaziergehen, Vorlesen, Zuhören, Spielen...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beaufsichtigung von Haus und Eigentum bei Abwesenheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilfe bei technischen Problemen (PC, Telefon,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begleitungen		
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behörden, Kirche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Friedhof	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besuchsdienst		
zu Hause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
im Seniorenheim oder im Krankenhaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vor/nach Krankenhausaufenthalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hausarbeiten		
Unterstützung im Haushalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entlastung betreuender und pflegender Angehöriger (ohne Pflege), vorübergehend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilfestellung bei vorübergehenden Erkrankungen zu Hause bzw. nach Krankenhausaufenthalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gartenarbeiten		
Astschnitt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blumen gießen, Unkraut jäten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rasen mähen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Winterdienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handwerkliche Tätigkeiten (z.B. kleine Reparaturen, Maler-, Klempnerarbeiten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
Sonstige Hilfen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		

Ich besitze einen Pkw:

Ja Nein

