

Nachbarschaftshilfe XY

Erstkontakt

Vermittler/in / Ansprechpartner/in:

Leistungsempfänger/in

Name:

Adresse:

Telefonnummer:

Bankverbindung (Kontoinhaber/in, IBAN):

Gewünschte Tätigkeit:

Häufigkeit:

Regelmäßig:

Einmalig:

Mo.	Di.	Mi.	Do.
Fr.	Sa.	So.	

Gewünschte Uhrzeit:

Beginn der Tätigkeit:

Wichtige Hinweise | Besondere Vermerke:

Bisherige Leistungen der Nachbarschaftshilfe:

Betreuung:

Weitere Kontaktpersonen:

Rechnungsadresse weicht von Wohnortadresse ab:

Ich wurde über die Nachbarschaftshilfe XY informiert und bin mit den Nutzungsbedingungen einverstanden.

Evtl. zusätzlich noch Datenschutzerklärung, sofern kein separates Formular vorhanden.

Ich stimme als Leistungsnehmer der Nachbarschaftshilfe XY zu, dass meine persönlichen Daten zum Zweck der Vermittlung und Verwaltung der Nachbarschaftshilfe XY verarbeitet und gespeichert werden dürfen.

Gespräch geführt von: _____

Ort, Datum, Unterschrift Leistungsempfänger/in

Unterschrift Koordination