

Kontaktstelle Nachbarschaftshilfe

Kirchplatz 2
02625 Bautzen

Weststraße 22
01917 Kamenz

nachbarschaftshilfe@caritas-oberlausitz.de
www.caritas-oberlausitz.de

Erhebungsformular

Pflegebedürftige - Unterstützungssuchende

Zur Aufnahme in unsere Datenbank benötigen wir Ihre Angaben.

Sollten wir Ihnen geeignete Nachbarschaftshelfende vorschlagen können, werden wir Ihnen die entsprechenden Kontaktdaten übermitteln.

Persönliches Daten	
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Divers	
Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/ Ort:
Telefon:	Handy:
Email:	Geburtsdatum:
Pflegegrad:	
Nationalität:	
Sprachkenntnisse:	

Gewünschte Tätigkeiten	
<input type="checkbox"/> Unterhaltungen führen <input type="checkbox"/> Spaziergänge <input type="checkbox"/> Unterstützung bei Veranstaltungen <input type="checkbox"/> Begleitung zu Behörden/ Ärzten <input type="checkbox"/> Unterstützung bei Einkäufen <input type="checkbox"/> Freizeitgestaltung	<input type="checkbox"/> gemeinsames Kochen/ Backen <input type="checkbox"/> Zeitungen / Zeitschriften lesen <input type="checkbox"/> eigene Wünsche: _____ _____ _____
<p>Im Rahmen der Nachbarschaftshilfe dürfen keinerlei pflegerische Leistungen erbracht werden! Auch Gartenarbeit oder handwerkliche Leistungen sind nicht vorgesehen.</p>	

Kontaktaufnahme mit:

mit mir selbst

Kontaktaufnahme mit

Name:.....

Adresse.....

.....

Bevorzugte Kontaktaufnahme durch Kontaktstelle

Brief

Telefon

E-Mail

Mir ist bekannt, dass meine Daten zum Zwecke der Vermittlung innerhalb des Caritasverbandes Oberlausitz e.V. gespeichert und weitergebenen, sowie unter Berücksichtigung des Kirchlichen Datenschutzgesetzes (KDG) verarbeitet werden.
Ich erkläre mich damit einverstanden.

Ort/ Datum

Unterschrift