



Helfer/innen –Profil

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Datum: _____ Beruf: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon-Nr.: _____ Mob.-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

IBAN: _____

Mögliche Einsatzzeiten:

I_I Ich habe keine bevorzugten/ausgeschlossenen Einsatzzeiten

Eingegrenzte Einsatzmöglichkeiten (nicht mögliche Zeiten streichen):

Montag: 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 (Uhr)

Dienstag: 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 (Uhr)

Mittwoch: 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 (Uhr)

Donnerstag: 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 (Uhr)

Freitag: 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 (Uhr)

Samstag: 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 (Uhr)

Sonntag: 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 (Uhr)

Auszuschließende Monate bitte streichen:

Januar Februar März April Mai Juni Juli August September Oktober November
Dezember

(Bitte Rückseite beachten!)

Meine ausgeschlossenen Tätigkeiten im Rahmen aller vom Verein erbrachten Leistungen (bitte jeweils streichen).

Leistungsverzeichnis:
Betreuung
Gesellschaftsbesuch
Rollstuhlbusfahrt
Kontrollbesuch
Frühstück
Mittagessen
Abendessen
Mittag-Ausgabe
Wohnung putzen
Wäsche waschen / bügeln
Hilfe im Alltag
Allg. Hausarbeit
Gartenarbeit
Rasen mähen
Schnee räumen
Einkaufen
Fahrdienst
Friedhofs-Fahrdienst
Behördenbegleitung
Hilfe bei Antragstellungen (usw.)
Kleinreparatur Grundstück
Kleinreparatur Haus
Kleinreparatur Sanitär
Kleinreparatur Elektro/nik
Vertretungsbetreuung
Familienversorgung bei Krankheit

Sonstige bei der Planung meines Einsatzes zu berücksichtigende Punkte:

Ich wurde darüber informiert das Einkünfte aus der Tätigkeit für das Bürger Netzwerk Mötzingen e.V. und/oder aus anderen vergleichbaren Tätigkeiten innerhalb 1 Jahres nur bis zum Betrag von € 2.400,- (Übungsleiterpauschale) steuer- und sozialversicherungsfrei sind. Darüber hinausgehende Einkünfte werde ich eigenverantwortlich ordnungsgemäß versteuern.

Mötzingen, den _____ Unterschrift: _____