Verein Freiwillige Familien- und Seniorendienst EO
Tel. 0473-553080

Name des/der Freiwilligen_____

LEISTUNGSERFASSUNG DER FREIWILLIGEN HELFER

		Sozialleistungen								
Datum	**Name des Betreuten**	**Essen auf Rädern**		**Haushalts-hilfe**	**Körper-pflege**	**Aktivierung Animation**	**Sozialpädagogische-sozialgeragogische Arbeiten**	**Transport Begleitung**		
				kleine handwerkliche Tätigkeiten	Hilfestellung für Altenhelfer	Gesellschaft leisten	Familienhilfe		Km mit Betreuten	Km Insges.
		Min	**Km**	**Min.**	**Min.**	**Min.**	**Min.**	**Min**	**Km**	**Km**