

Kunde: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Handy: _____

email: _____



vorgesehene/r Helfer/in:

Zahlungsart zutreffendes bitte ankreuzen:

- Per Rechnung
- Per Bankeinzug

Leistungsverzeichnis

Leistung

Arbeitsanweisung

Reinigungsturnus
und Stunden

Betrag/
Stunde

Wohnungsreinigung

Treppenhausreinigung

Wäsche

Fensterreinigung

<u>Leistung</u>	<u>Arbeitsanweisung</u>	<u>Reinigungsturnus und Stunden</u>	<u>Betrag/ Stunde</u>
Wohnungsreinigung			
Treppenhausreinigung			
Wäsche			
Fensterreinigung			

<u>Leistung</u>	<u>Arbeitsanweisung</u>	<u>Reinigungsturnus und Stunden</u>	<u>Betrag/ Stunde</u>
Einkaufen und Besorgungen zzgl. 0,40 € km-Pauschale			
Arztbesuche und Behördengänge zzgl. 0,40 € km-Pauschale			
Spaziergänge			
Gartenarbeit			
Zusatzvereinbarungen			
Gesamtstunden wöchentlich, 2-wöchig, monatlich, vierteljährlich, jährlich			

**Der Stundenlohn bei der Verhinderungspflege beträgt 25,00 € pro Stunde.
Des Weiteren Beträgt die Abrechnung mit sämtlichen Krankenkassen
ebenfalls 25,00€.**

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

Unterschrift HelferIn
AWO KV Wolfsburg e.V.

Name, Vorname: _____

Im Notfall zu benachrichtigen: _____

Ein Zweitschlüssel ist hinterlegt bei:

Medikamente:

	JA	NEIN
Benötigen Sie eine Jahresbescheinigung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie Interesse an einem Angebot für Winterdienst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie Interesse an einem Angebot für Gartenarbeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist bei Ausfall der HelferIn eine Vertretung erwünscht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventuelle Zusatzvereinbarungen müssen schriftlich erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift Kunde/
Bevollmächtigter
Bei einer bestehenden Vollmacht
bitte eine Kopie beifügen.

Unterschrift HelferIn
AWO KV Wolfsburg e.V.