

Einsatzliste ehrenamtlicher Helfer/-innen im häuslichen Bereich¹

Träger des Angebotes

Name, Vorname ehrenamtliche Helferin/
ehrenamtlicher Helfer:

Name, Vorname der pflegebedürftigen Person

| | Datum des Einsatzes | Uhrzeit (von - bis) | Std. gesamt | Unterschrift der pflegebedürftigen Person bzw. Pflegeperson/ Betreuer/-in |
|-------------------|---------------------|---------------------|-------------|---|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |
| Stunden in Summe: | | | | |

¹ Für jede ehrenamtliche Helferin/ jeden ehrenamtlichen Helfer und jede pflegebedürftige Person ist eine separate Einsatzliste zu führen.