

nestwärme e.V. Deutschland
Christophstr. 1
54290 Trier



Ja, ich könnte mir eine Entlastung durch eine „ZeitSchenkerin“ vorstellen.

Wir sind eine Familie Ich bin allein erziehend

Ich/Wir haben _____ Kind(er)

Alter der Kinder _____

Ich/Wir haben ein

krankes Kind chronisch krankes Kind behindertes Kind Alter

Die Erkrankung unseres/meines Kindes u. unsere Lebenssituation: **bitte umseitig schildern!**

Ich/Wir könnten Hilfe gebrauchen bei:

Hilfe im Haushalt Besorgungen/Wege

Kinderbetreuung Kinderpflege

Hausaufgabenhilfe Babysitterdienste

Aktivitäten mit kranken/behinderten Kindern

Aktivitäten mit Geschwisterkindern

Unterstützung bei behördlichen Angelegenheiten

Anderes: _____

Häufigkeit der Hilfe:

Täglich Stunden (Anzahl)

Wöchentlich Tage (Anzahl)

Monatlich

Hier brauche ich eine ZeitSchenkerin:

vormittags nachmittags abends

Werktags Wochenende

geregelt vereinbart spontan anrufbar

Ich bin an weiteren Informationen über nestwärme interessiert.

Name _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____ ggf.Stadtteil _____

Telefon _____

ggf. Email _____