

Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich als ehrenamtlich tätige Nachbarschaftshilfe

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

(Anschrift)

ausschließlich folgende Pflegebedürftige bzw. Pflegebedürftigen unterstütze:

1.

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

(Anschrift)

Hiermit versichere ich, dass ich nur eine weitere Pflegebedürftige bzw. einen weiteren Pflegebedürftigen unterstütze.

(Unterschrift Nachbarschaftshilfe)

(Unterschrift Pflegebedürftige / Pflegebedürftiger)