

**Dienstleistungen**

(ohne Fahrdienst)

Datum	Auftraggeber/-in (Name, Vorname)	Art der Dienstleistung *	Stunden

\* Beachten Sie die Folgeseite!

Datum	Auftraggeber/-in (Name, Vorname)	Art der Dienstleistung *	Stunden
<b>Total Stunden</b>			

Helfer/-in:

Bitte senden Sie diesen Beleg zurück an:  
*Senioren für Senioren, Witikonerstrasse 290, 8053 Zürich*  
 oder per E-Mail: [sfs-witikon@bluewin.ch](mailto:sfs-witikon@bluewin.ch)

Termin für das erste Halbjahr: **15. Juli**  
 Termin für das zweite Halbjahr: **15. Januar**

\* Setzen Sie in der Spalte «Art der Dienstleistung» die jeweils zutreffende Nummer gemäss folgender Tabelle ein:

<i>Häusliche Tätigkeiten</i>	<i>Betreuung und Begleitung</i>	<i>Büroarbeiten, Beratung</i>
11 Haushaltarbeiten	21 Boten- und Einkaufsdienste	31 Korrespondenz, allgemeine Büroarbeiten
12 Gartenarbeiten	22 Hütedienst	32 Verkehr mit Behörden
13 Handwerkliche Arbeiten	23 Wohnungs-, Hausbetreuung	33 Steuern, AHV/IV-Fragen
14 Näh- und Flickarbeiten	24 Begleitedienst	34 Rechtsfragen
15 Waschen, Bügeln		35 Versicherungsfragen
16 Andere Dienste	26 Haustierbetreuung	36 Hilfe zur Informationstechnik (Computer, Internet, TV, Telefone, Tablets)