



1. Vorstand: Karl Erler, Ebertstr. 6,  
72358 Dormettingen  
Tel. 07427/553

## Unterstützungsvertrag

Zwischen dem sozialen nachbarschaftlichen Netzwerk SonNe und Herrn/Frau

Vorname:	Nachname:
Straße:	
Wohnort:	
Telefon:	Handy:
Email:	

(Auftraggeber)

Die SonNe verpflichtet sich für den Auftraggeber als unterstützungsbedürftige Person bzw. die in der Anlage aufgeführte unterstützungsbedürftige Person durch einen von ihr beauftragten Helfer in folgendem angekreuzten Bereich zu unterstützen:

<input type="checkbox"/>	Begleitung zu Betätigungen außer Hause, wie Arztbesuche, Einkaufen Friedhofsbesuch, Besuch von Verwandten oder Freunden,.....
<input type="checkbox"/>	Besuche in der Wohnung zur Entlastung von Angehörigen
<input type="checkbox"/>	Betreuung in der SonNenstube
<input type="checkbox"/>	Betreuung von Kleinkindern bei den SonNenkäfern
<input type="checkbox"/>	Betreuung von Kleinkindern bei Abwesenheit der Eltern
<input type="checkbox"/>	Förderung von Kindern durch Hausaufgabenbetreuung

Da die SonNe als gemeinnütziger Verein nur für hilfsbedürftige Personen oder in der Jugend- und Altenhilfe tätig werden darf, muss der gemeinnützige Zweck der Hilfeleistung in diesem Vertrag festgehalten werden. Dieser ergibt sich hier aus:

<input type="checkbox"/>	Dem Alter der zu betreuenden Person
<input type="checkbox"/>	Einem anerkannten Pflegegrad
<input type="checkbox"/>	Einem Schwerbehindertenausweis
<input type="checkbox"/>	Einer ärztlichen Bescheinigung
<input type="checkbox"/>	Einer offensichtlich erkennbar erheblichen körperlichen oder geistigen

Beeinträchtigung
------------------

Zur Durchführung des Auftrags weist die SonNe auf folgende Regelung zwischen ihr und den Helfern hin:

-Der Helfer ist gegenüber der SonNe nicht weisungsgebunden. Er kann jeden Einzelauftrag ablehnen und Daueraufträge zum nächsten Termin kündigen. Den Tätigkeitsumfang und den Zeitpunkt der Tätigkeit regelt er mit der zu unterstützenden Person oder deren Betreuer. Er unterrichtet die Einsatzleiterin zeitnah über das Vereinbarte.

-Der Helfer darf nur solche Tätigkeiten ausüben, für die die zu unterstützenden Person auch Hilfe braucht.

Der Auftraggeber zahlt für jede Helferstunde 9,50 € . Für den Einsatz des Autos des Helfers zahlt er 0,30 € je gefahrenem Kilometer. Alle Zahlungen werden über die SonNe abgewickelt.

Hausarzt:	Tel.:
Krankenkasse:	
1. Angehöriger:	Tel.
2. Angehöriger	Tel.
3. Angehöriger	Tel.

Der Auftraggeber wünscht die Abrechnung per

<input type="checkbox"/>	Post	<input type="checkbox"/>	Per Email an oben genannte Adresse
--------------------------	------	--------------------------	------------------------------------

Der Auftraggeber zahlt durch

<input type="checkbox"/>	Überweisung	<input type="checkbox"/>	Jederzeit widerrufbare Abbuchungsermächtigung
Bei Abbuchungsermächtigung Name der Bank und IBAN:			

Mit seiner Unterschrift bestätigt der Auftraggeber auch, dass er eine Ausfertigung der Datenschutzerklärung erhalten hat.

Datum:

Unterschriften

Einsatzleiterin der SonNe

Auftraggeber

Im Hinblick auf die Datenschutzgrundverordnung bitten wir Sie, die oben genannten Angehörigen unterschreiben zu lassen, dass wir die hier abgefragten Daten von diesen elektronisch speichern dürfen. Wir geben diese nicht weiter.

1. Angehöriger:

2. Angehöriger:

3. Angehöriger: