

HelpingHand Antragsformular

ANTRAGSTELLER

Name	Vorname
Strasse	PLZ / Ort
Telefon	Mail
FB Name	Beruf

Für was brauche ich Hilfe

Bitte beschreiben Sie hier detailliert, für was Sie Hilfe brauchen.

Arbeitsmaterial vorhanden

- Ja
 Nein

Was wird noch benötigt

Auszufüllen von HelpingHand (HH) _____

Auftrag erledigt am:

Datum _____ Zeitaufwand _____

Unterschrift HH _____ Materialkosten _____

Unterschrift Auftraggeber _____ Bezahlt durch _____



Verein Zuger Helfen Zugern

Rosa Kolm | Eichwaldstrasse 2 | CH-6300 Zug | Mobile 076 412 07 41
info@zugerhelfenzugern.ch | www.zugerhelfenzugern.ch