

Kontaktformular Nachbarschaftshilfe Wolfertschwenden

Ich bin interessiert, mich im Rahmen der **Nachbarschaftshilfe Wolfertschwenden** zu engagieren und bin einverstanden, dass meine hier angegebenen Daten in eine Helferkartei übertragen werden zum Zweck, mich für Aufgaben einzuteilen und mich zu kontaktieren.

Name, Vorname	
Adresse	
Wie bin ich erreichbar? (Telefon, E-Mail)	
Wann bin ich erreichbar?	
Was kann ich anbieten? (siehe auch Liste auf der Rückseite zum Ankreuzen)	
Wann kann ich mich engagieren? (bestimmte Tage, Tageszeit...)	
Bemerkungen	

Ort, Datum

Unterschrift

Kontaktformular Nachbarschaftshilfe Wolfertschwenden

Was ich anbieten möchte: (Bitte kreuzen Sie an)

	Einkaufen	
	Erledigungen	z.B. Wertstoffhof, Apotheke, Post, Bank
	Begleitung bei Behördengängen	
	Fahr- und Begleitdienst	z.B. zum Arztbesuch, Behördentermin, Krankengymnastik
	Begleitung zum Gottesdienstbesuch	
	Begleitung zu Veranstaltungen	z.B. zum „Hoigata“-Nachmittag, Seniorennachmittag
	Spaziergänge, Ausflüge	
	Besuche daheim	z.B. zum Hoigata, Vorlesen, Spielen, Stricken
	Hilfe im Haushalt	z.B. Bettwäsche wechseln, bügeln, nähen/flicken, Vorhänge waschen
	Kleinere handwerkliche Tätigkeiten	
	Hilfe mit Formularen	
	Hilfe bei der Gartenarbeit	
	Hilfe bei der Grabpflege	
	Hilfe beim Schneeräumen	