

Anmeldebogen für Helfer



Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Welchen Personengruppen möchten Sie gerne helfen?

- ☐ Senioren ☐ jungen Familien ☐ Menschen mit Behinderungen

Welche Art von Hilfe können Sie übernehmen?

- ☐ Besuchsdienste ☐ Einkauf ☐ Spaziergänge
☐ Vorlesen ☐ Fahrdienst ☐ Behördengänge

Stundenweise Betreuung:

- ☐ von Kindern ☐ von Senioren ☐ von Pflegebedürftigen
☐ Kleinreparaturen im Rahmen der Nachbarschaftshilfe
☐ Sonstiges

Sollten Schulungen vorausgesetzt werden, können entsprechende Maßnahmen kostenfrei in Anspruch genommen werden.

Wie oft können Sie Ihre Hilfe anbieten?

- ☐ jede Woche ☐ alle zwei Wochen ☐ einmal im Monat
☐ regel-/unregelmäßig ab..... Uhr

oder an folgenden Wochentagen

Mit Ihrer Bereitschaft, sich im sozialen Netzwerk zu engagieren, gehen Sie keinerlei Verpflichtung ein. Sie können jederzeit wieder absagen.

Sonstige Erklärungen / Anmerkungen

Bitte diesen Anmeldebogen im Rathaus bei Frau Sabine Haag abgeben.

Bitte wenden!



Ihr Bedarf / Fragen an das SNT

Wenn Sie unmittelbar Betroffener sind, ist es für uns sehr wichtig, dass Sie uns Ihre Wünsche mitteilen, damit wir besser koordinieren können.

⁰ **Sie brauchen Hilfe:**

Name: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____

⁰ **Welche Hilfeleistung ist erforderlich?**

⁰ **Wann?**

⁰ **Wo?**

⁰ **Umfang der notwendigen Hilfe (Einschätzung)?**

⁰ **Wie oft wird die Hilfe voraussichtlich notwendig sein?**

Ihre Anfragen bzw. Bedarfe werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Eine Weitergabe Ihrer Fragen an Dritte erfolgt nur mit Ihrem Einverständnis!

Bitte Anmeldebogen im Rathaus bei Frau Sabine Haag abgeben.