



Wir zusammen



Hand in Hand

Abfrage zum Thema „Helferbörse“

Liebe Rannunger,

in der Fragebogenaktion des Arbeitskreises Innenentwicklung haben viele von euch angegeben, dass sie Hilfe in den verschiedensten Bereichen anbieten könnten. Um nun in einer „Helferbörse“ diejenigen, die Hilfe anbieten können und diejenigen, die Hilfe in Anspruch nehmen möchten zusammenzubringen, ist es nötig, von allen die helfen können die Kontaktdaten aufzunehmen.

Deshalb unsere Bitte, den unten stehenden Abschnitt auszufüllen und bei der Gemeinde abzugeben.



Bürgerhilfe lebt vom Austausch, welche Leistungen könnten Sie aktuell anbieten?

erweiterte Nachbarschaftshilfe

Begleitsdienst	<input type="checkbox"/>	Besuchsdienst	<input type="checkbox"/>
Einkaufsdienst	<input type="checkbox"/>	Essensdienst	<input type="checkbox"/>
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	Grabpflege	<input type="checkbox"/>
handwerkliche Hilfe	<input type="checkbox"/>	Hilfe bei Erkrankungen	<input type="checkbox"/>
Hilfe im Garten	<input type="checkbox"/>	Hilfe im Haushalt	<input type="checkbox"/>
Schreibhilfe	<input type="checkbox"/>	Winterdienst	<input type="checkbox"/>
technische Hilfe	<input type="checkbox"/>	sonstiges	<input type="checkbox"/>

Freizeitgestaltung

Bildungsangebote	<input type="checkbox"/>	kulturelle Angebote	<input type="checkbox"/>
Sportliche Aktivitäten	<input type="checkbox"/>	Wanderungen Ausflüge	<input type="checkbox"/>
geselliges Beisammensein	<input type="checkbox"/>	sonstiges	<input type="checkbox"/>

generationsübergreifende Angebote

Hilfe für Familien	<input type="checkbox"/>	Hausaufgabenbetreuung	<input type="checkbox"/>
Nachhilfe	<input type="checkbox"/>	Leihgroßeltern	<input type="checkbox"/>
Patenschaft	<input type="checkbox"/>	sonstiges	<input type="checkbox"/>

Beratung (Fachstellen/qualifizierte Personen)

Alltagsfragen	<input type="checkbox"/>	Wohnen/Wohnhausanpassung	<input type="checkbox"/>
rechtliche Fragen	<input type="checkbox"/>	sonstiges	<input type="checkbox"/>
Gesundheit & Pflege	<input type="checkbox"/>		

Koordination von Seniorenhilfe, Betreuung

Kontakttelefon	<input type="checkbox"/>	Betreuung Demenzkranker	<input type="checkbox"/>
Entlastung Angehöriger	<input type="checkbox"/>	kurzfristige Betreuung bei Krankheit	<input type="checkbox"/>
Privater Hausnotruf	<input type="checkbox"/>	sonstiges	<input type="checkbox"/>

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____