



Generationenbrücke
Walldorf e.V.

Ich möchte gerne helfen!

Anrede: _____

Name: _____

Geb.-Datum: _____

Vorname: _____

Telefon : _____

Ort: _____

Handy: _____

Straße: _____

E-Mail: _____

Möglichkeiten meiner Hilfsangebote (bitte ankreuzen):

- Begleit-/Fahrdienst – z.B. zum Arzt, Bank, Behörden, Optiker, Klinik oder Einkaufen
- Besuchsdienst – bei den Hilfesuchenden zu Hause
- Hilfe Haus und Garten – z.B. Rasen mähen, Haussitting, Müll, Blumen, Gardinen oder Post
- Hilfe Elektroarbeiten – z.B. Glühbirnen auswechseln, Kabel stolperfrei legen
- Hilfe bei kleineren Reparaturen im Haushalt
- Hilfe PC / Handy / Tablet – z.B. beim Umgang oder Bedienung
- Hilfe Schriftwechsel – z.B. bei Schriftverkehr, Anträgen oder Rechnungen
- Unterstützung Kultur – z.B. Begleitung zu Veranstaltungen
- Wunschoma oder -opa
- Bürodienst intern für Verein
- Mithilfe bei Veranstaltungen des Vereins – z.B. Kaffeeklatsch, Frühstück
- Eigene Vorschläge: _____

Zeitliche Verfügbarkeit:

- Nach Absprache
- Normalerweise bin ich verfügbar: _____

Anmerkungen: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift: _____