



Name/Adresse _____

Telefon/E-Mail _____

Ich interessiere mich für die Ehrenamtinitiative und wünsche mir Hilfe und/oder

möchte mich gerne bei der Ehrenamtinitiative engagieren (der Einsatz der ehrenamtlichen Helfer wird nach deren zeitlichen und räumlichen Wünschen und Vorgaben geplant)

Leistungen	Ich benötige Hilfe (bitte ankreuzen)	Ich möchte helfen (bitte ankreuzen)
Begleitung zum Arzt/ zu Behörden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begleitung bei Spaziergängen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besuche /Z.B. Gespräche, Vorlesestunden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erledigungen mit dem PKW*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entlastung von Familien / Kinderbetreuung*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kleinere Reparaturarbeiten*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gartenhilfe*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hauswirtschaftliche Hilfe*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schriftwechsel*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technische Hilfeleistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeiten im MartinsLaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projekte für / von Schülern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Generationenübergreifende Projekte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tierbetreuung / Hundausführen*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Die Ehrenamtlichen übernehmen keine Aufgaben, die eine Konkurrenz für die örtlichen Handwerksbetriebe oder sonstigen gewerblichen Dienste (z.B. Taxi) bedeuten.

Sonstige Ideen oder Wünsche für Angebote ⇒ _____

Fachkenntnisse die Sie einbringen möchten ⇒ _____

Ich kenne Personen, die

Hilfe benötigen

ehrenamtlich tätig werden möchten

Name/Adresse _____

Ort, Datum

Unterschrift