

Anmeldeformular für hilfesuchende Menschen - GuDies

Ich benötige Unterstützung durch ehrenamtliche Helfer:innen

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Hausnummer, Wohnort

.....
E-Mail-Adresse

.....
Telefon-Nummer

Wichtig: Sie als auftraggebende Person übernehmen die Haftung!

Folgende Tätigkeiten / Hilfen wird benötigt:

Fahrdienste

Gemeinsames Einkaufen / Einkäufe erledigen

Begleitung zu Veranstaltungen / Gottesdiensten

Unterstützung bei Formularen / Briefen

Heimwerkerdienste (z. B. kl. Reparaturen, Gartenarbeiten od. ähnl.), die nicht von Handwerkern oder Dienstleistern übernommen werden können.

Organisation von Arztterminen (z. B. Doctolib) oder Handwerks-
/Dienstleistungsterminen

Unterstützung beim Ein- und Auspacken von Umzugskartons

Andere Unterstützungen oder Hilfen, die benötigt werden:

.....
.....

Bei Fragen kontaktieren Sie uns gern:

- Ehrenamtsagentur Cloppenburg Tel. 04471-850 45 32 oder E-Mail info@ehrenamtsagentur.de
- Senioren & Pflegestützpunkt Tel. 04471-15 872 oder E-Mail spn@lkclp.de