

Ich kann

Helfer *innen



Aktive und sorgende
Gemeinschaft
Schemmerhofen

Name

Vorname

Straße

PLZ / Ort / Teilort

Telefon

E-Mail

1.0	Angehörige entlasten	
1.1	Personen vorübergehend betreuen	
1.2	Unterstützung bei körperlichen Einschränkungen	
1.3	Unterstützung bei Notsituationen	
2.0	Hilfe in Haus und Garten in Notfällen	
2.1	Wäsche pflegen/ bügeln/Flickarbeiten	
2.2	Betten abziehen, beziehen	
2.3	Reinigung der Wohnung	
2.4	Handarbeiten, Näh- und Flickarbeiten	
2.5	Mülleimer, Altpapier, Gelbe Säcke bereitstellen,	
2.6	Aktuell notwendige Gartenarbeiten /Holz stapeln	
2.7	Grüngut / Glas /Sonstiges entsorgen	
2.8	kleinere Reparaturen	
2.9	Wohnungsbetreuung bei Abwesenheit	
2.10	Einkauf, Besorgungen, div. Botengänge	
3.0	Begleitung (mit Fahrdienst= kostenpflichtig)	
3.1	zum Einkaufen, Behörde, Arzt	
3.2	zu Veranstaltungen	
3.3	bei Aktivitäten und beim Spazierengehen	
3.4	Gesellschaft leisten, zuhören	
3.5	Besuchsdienst (Zuhause, Krankenhaus, Pflegeheim)	

4.0	Büro und EDV	
4.1	Kleine Hilfestellung am PC, Handy, Internet, ...	
5.0	Kinderbetreuung	
5.1	Bring- und Holdienst von KiTa, Kindergarten, Schule	
5.2	Unterstützung bei der Kinderbetreuung (Babysitten, spielen)	
6.0	Haustiere	
6.1	Versorgung von Haustieren	
6.2	Hunde spazieren führen	
7.0	Sonstiges	
7.1	Unterstützung bei der Grabpflege	
7.2	Mithilfe bei Wohnungsauflösung (packen)	
7.3	Organisieren oder Mitwirken bei Freizeitaktivitäten aller Art	
8.0	Ich biete andere Hilfen an:	

Die Hilfe kann ich Hilfesuchenden in

- Der gesamten Gemeinde Schemmerhofen
- Nur im Ortsteil _____ anbieten.
- Hinweis zum Datenschutz: Der Eintrag in der Helfer*innenliste erfolgt freiwillig. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass die Bürgerinitiative "Aktive und Sorgende Gemeinschaft" Ihre Daten speichert, um ihre Aufgaben wie z.B. Vermittlung von Hilfe, Informationen versenden, erfüllen zu können. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen. Scheiden Sie als Helfer*in aus, werden Ihre Daten gelöscht.
- Ich verpflichte mich zur Verschwiegenheit in meiner Tätigkeit als Helfer/In.
- Ich stimme der Einholung eines kostenlosen erweiterten Führungszeugnisses durch die Gemeinde Schemmerhofen zu.
- Ich trete der Helfer Whats App Gruppe bei. .

Ort

Datum

Unterschrift



Caritas Biberach-Saulgau

Vermittlungsteam
Tel: 01515 7767048