



April 2024

Fragebogen Helfer:Innen für die Mitarbeit in der „Lebendigen Nachbarschaft“ (LENA)

Vorname _____ Telefon _____
Nachname _____ Mobil _____
Geb. Datum _____ E-Mail _____

Bisherige berufliche Tätigkeit(en):

Gewünschte Tätigkeit(en) als Helfer:In (bitte ankreuzen) X

Mittagstisch (keine Vergütung)	
Kochen	<input type="checkbox"/>
Kochhilfe / Tische decken/abräumen	<input type="checkbox"/>
Auf- und Abbauen	<input type="checkbox"/>
Kaffee / Tee	<input type="checkbox"/>

Leistungen (gegen Entgelt)	
1. Begleitung: Gang zum Arzt, Behörde oder gemeinsame Teilnahme an Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>
2. Hilfe beim Ausfüllen von Formularen	<input type="checkbox"/>
3. Hilfe beim Bedienen / Einrichten von Handys	<input type="checkbox"/>
4. Hilfe am Computer, auch E- Mail einrichten	<input type="checkbox"/>
5. Einkaufen	<input type="checkbox"/>
6. Essen zubereiten (z.B. bei Krankheit)	<input type="checkbox"/>
7. Hilfe bei der einfachen Körperpflege (z.B. Haare waschen)	<input type="checkbox"/>
8. Gräber gießen auf dem Friedhof Allmannsdorf	<input type="checkbox"/>
9. Leichte Gartenarbeit (Rasen mähen, Blumen gießen, etc.)	<input type="checkbox"/>
10. Leichte handwerkliche Hilfe (z.B. Löcher bohren, Wasserhahn dichten, einfache Reparaturen	<input type="checkbox"/>
11. Tiere betreuen (Hunde / Katzen)	<input type="checkbox"/>
12. Notfall Familienhilfe (Kinderbetreuung während Krankenhausaufenthalt)	<input type="checkbox"/>
13. Spaziergänge	<input type="checkbox"/>

Weitere Kenntnisse, Erfahrungen und Fähigkeiten, die ich gerne als Helfer:In einbringen möchte:



April 2024

Fragebogen Helfer:Innen für die Mitarbeit in der „Lebendigen Nachbarschaft“ (LENA)

Erreichbarkeit günstige Anrufzeiten

Vormittags: _____ Uhr

Nachmittags: _____ Uhr

Spätnachmittags bis: _____ Uhr

Hinweise / Vorgaben:

- Aus versicherungstechnischen Gründen müssen alle unsere Helfer:Innen Mitglied in der Bürgervereinigung Allmannsdorf Staad e.V. (BAS) sein.
- Der Helfer / die Helferin akzeptiert die Geschäftsordnung des Arbeitskreises in der jeweils gültigen Fassung.
- Der Helfer / die Helferin ist damit einverstanden, in die Helferliste auf unserer LENA-Homepage aufgenommen zu werden und stellt dafür ein Foto zur Verfügung.

Ich bin Mitglied in der BAS: ___ ja ___ nein

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie diesen Fragebogen an:
Quartiersladen Allmannsdorf, Mainaustraße 166, 78464 Konstanz

Danach laden wir Sie zum persönlichen Kennenlernen ein.

- Ursula Faustein: u.faustein@online.de
- Wolfgang Brückner: wmbmueckner@t-online.de

hier nichts eingeben, wird von LENA ausgefüllt.

Gespräch geführt am _____ mit _____

Notizen:
