

**Seniorenprojekt  
„Miteinander = Füreinander“  
Selbstbestimmt leben zu Hause – auch im Alter**

**Erhebungsbogen**  
für ehrenamtliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

Name:	Vorname:
Geburtsdatum	
PLZ, Ort:	Strasse, Hausnummer:
Telefon:	Handy:
Fax:	E-mail:
Besondere Bemerkungen (kein Führerschein / kein Fahrzeug / Schwerbehinderung)	

**Mitarbeit in den Bereichen**

- Spazierengehen, Vorlesen, Spielen, Unterhaltung
- Hilfe beim Einkaufen
- Hilfestellungen im Haushalt (z.B. Gardinen abnehmen)
- Schnee räumen
- Gartenarbeit, Rasen mähen
- Sperrmüll herausstellen
- Kleinstreparaturen
- Begleitservice (z.B. zu Veranstaltungen, zum Arzt, ins Krankenhaus, beim Einkaufen)
- Unterstützung bei Behördenangelegenheiten, Schriftverkehr
- Sonstiges

Wie viel Zeit möchten Sie für die ehrenamtliche Arbeit einbringen und welche Tageszeiten bzw. Wochentage bevorzugen Sie?

---

---

---

<b>Bankverbindung</b>	Für die Abrechnung wichtig
Bank:	
Bankleitzahl:	Kontonummer:
BIC:	IBAN:

**Raum für besondere Bemerkungen**

---

---

---

**Autokennzeichen (für Versicherung):**

**Kontakt**

Bitte senden Sie den Erhebungsbogen an das Amt 40.7.

Für Fragen stehen wir Ihnen innerhalb der Sprechzeit von Montag – Mittwoch und am Freitag von 08:00 – 11:30 Uhr und Donnerstag von 15:30 – 18:00 Uhr zur Verfügung oder nach telefonischer Terminabsprache.

Stadtverwaltung Albstadt  
Amt für Familie, Bildung, Sport und Soziales  
Zimmer 120

Marktstraße 35  
72458 Albstadt

**Frau Elke Bitzer,**

**Frau Giuseppina Nagy,**

**Tel.: 160-2505**

**Tel.: 160-2520**