



## Nachbarn helfen Nachbarn

Name \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Art und Umfang (evt. Befristung ) der gewünschten Unterstützung:  
z.B. Begleitung zum Friedhof, Einkaufen bei „Netto“

## ich suche:

### Erwartungen an die Nachbarschaftler:

- welche persönlichen Voraussetzungen müssen vorhanden sein?

---

## Ich biete an:.....

z. B. Einkaufen.....

zum Arzt begleiten:.....

zum Friedhof begleiten:.....

oder: .....

**Rückgabe bitte im Büro des Altenzentrums, Fach: Seniorennetzwerk**  
Angaben dürfen im Rahmen des SeniorenNetzwerkes verwendet werden

*(Datum und Unterschrift)*

---