

Sprechzeiten Mo – Fr 10 - 12 Uhr, Mi 17.30 - 19.30 Uhr

Aktiven-Nr.

(wird von SHD eingetragen)

Fragebogen für Aktive

Name _____ Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____ Handy- Nr. _____

Geb.-Datum _____ Mitglieds- Nr. _____

Ich möchte aktives Mitglied werden und interessiere mich für folgende Tätigkeiten:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> A01 Besuchsdienst | <input type="checkbox"/> A21 Hilfe bei Schriftverkehr, Formularen |
| <input type="checkbox"/> A02 " auch am Wochenende | <input type="checkbox"/> A22 Hilfe bei Behörden und Anträgen |
| <input type="checkbox"/> A03 " Spaziergänge mit Rollstuhl | <input type="checkbox"/> A23 Übersetzungen, englisch |
| <input type="checkbox"/> A04 Begleitdienst | <input type="checkbox"/> A24 Übersetzungen, französisch |
| <input type="checkbox"/> A05 " mit Rollstuhl/ Rollator | <input type="checkbox"/> A25 Alt hilft Jung |
| <input type="checkbox"/> A06 " einkaufen | <input type="checkbox"/> A26 DRK |
| <input type="checkbox"/> A07 Sonstige Dienste (s. A08 – 24) | <input type="checkbox"/> A27 Bürodienst |
| <input type="checkbox"/> A08 Kleine Hilfen im Haushalt | <input type="checkbox"/> A28 Interne Tätigkeiten (s. A29 - 34) |
| <input type="checkbox"/> A09 Gardinen waschen, aufhängen | <input type="checkbox"/> A29 Verwaltung |
| <input type="checkbox"/> A10 Näharbeiten | <input type="checkbox"/> A30 Hefte austragen |
| <input type="checkbox"/> A11 Zimmerpflanzen gießen | <input type="checkbox"/> A31 Geburtstagsanrufe |
| <input type="checkbox"/> A12 Leichte Gartenarbeit | <input type="checkbox"/> A32 Mitteilungsheft |
| <input type="checkbox"/> A13 Haustiere betreuen | <input type="checkbox"/> A33 nn |
| <input type="checkbox"/> A14 Kleine Reparaturen allgemein | <input type="checkbox"/> A34 Radtouren-, Ausflugsvorbereitung |
| <input type="checkbox"/> A15 " " Holzarbeiten | <input type="checkbox"/> A35 Hilfe bei Veranstaltungen (keine Punkte) |
| <input type="checkbox"/> A16 " " Elektro | <input type="checkbox"/> A36 Gesprächskreise |
| <input type="checkbox"/> A17 " " Sanitär | <input type="checkbox"/> A37 Englisch- Café |
| <input type="checkbox"/> A18 " " Fahrrad | <input type="checkbox"/> A38 Internet- Café |
| <input type="checkbox"/> A19 Hilfe bei Radio, TV, Telefon | <input type="checkbox"/> A39 Mini- Golf |
| <input type="checkbox"/> A20 Hilfe am PC, Smartphone | |

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ich kann den eigenen Pkw einsetzen | <input type="checkbox"/> Rollstuhl - Transport möglich |
| | <input type="checkbox"/> Rollator - Transport möglich |

Diese für die Organisation der Vermittlung von Hilfsleistungen benötigten Angaben werden streng vertraulich behandelt. Bitte kommen Sie in unser Büro, um Näheres zu erfahren und uns persönlich kennen zu lernen. Auch sind wir immer gerne bereit, neue Vorschläge aufzugreifen.

Schweigepflichterklärung: Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich als aktives Mitglied der Seniorenhilfe Dietzenbach e.V. bei meinen Einsätzen der Schweigepflicht unterliege. Dies betrifft alle Informationen über eventuelle Krankheiten und private Angelegenheiten der von mir betreuten Personen.

Ort/ Datum _____ Unterschrift des Aktiven _____