



## Kontaktaufnahme für freiwillige Helfer

Um uns ein Bild von Ihrem Hilfsangebot zu machen, bitten wir Sie, uns einige Fragen zu beantworten (bitte ankreuzen). Wir werden zu Ihnen Kontakt aufnehmen:

### Welche Hilfe bieten Sie an:

**finanzielle Hilfe** ( ) (Auf Wunsch stellen wir Spendenquittungen aus )  
oder **persönliche Hilfe** für bestimmte Lebensumstände ( )?

Ich(Wir) möchte(n) Ihre **Hilfeleistungen finanziell unterstützen** und überweise(n) dazu, wie unten angegeben, jederzeit widerruflich, an die Sparkasse Kleve auf das Konto: **Vinzenzkonferenzen Kreis Kleve, Kontonr. 5013743, BLZ.: 324 500 00** monatlich ( ) 1/4jährlich ( ) 1/2jährlich ( ) jährlich ( ) einmalig ( ) einen Betrag von .....€. Als kleines Dankeschön erhalten sie dazu den jährlich von uns erstellten anonymen Tätigkeitsbericht.

Wenn Sie **persönlich** Hilfe in bestimmten Situationen leisten wollen, bitten wir um die Beantwortung folgender Fragen:

( Die Art Ihrer Hilfeleistungen und den hilfsbedürftigen Personenkreis stimmen wir gern mit Ihnen ab.)  
Bei Ihren Hilfeleistungen sind Sie gegen Unfall- und Haftpflichtschäden versichert.

### Wie oft können Sie helfen? (bitte ankreuzen)

täglich ( )  
wöchentlich ( )                      mehrmals wöchentlich ( )  
monatlich ( )                      mehrmals monatlich ( )  
gelegentlich (bitte kurz beschreiben) .....

**Verfügbare Zeit:** ¼ Stunde ( ), ½ Stunde ( ), eine Stunde ( ), mehr ( )

### Wie würden sie gern helfen?

beim Einkaufen ( )                      bei Behördengängen ( )  
bei Einsamen oder Trauernden ( )                      bei Ratsuchenden ( )  
bei familiären Problemen ( )                      bei Problemen mit der Wohnung ( )  
bei Kranken und Hilfsbedürftigen ( )                      bei Problemen mit Alkohol oder Drogen ( )  
sonstige Hilfsangebote: (bitte kurz beschreiben)

### Bitte nennen Sie uns Ihren Namen und Ihre Telefonnummer:

Vorname:.....Nachname:.....

Strasse:..... Postleitzahl:.....

Ort:..... Telefonnummer:.....

Sie können diese Kontaktanfrage per Fax senden an: **Fax: 02822/976889** oder per Brief an:  
**Kath. Pfarrgemeinde St. Christophorus, Aldegundiskirchplatz 1, 46446 Emmerich.**

Ort. ...., Datum: ..... Unterschrift:.....