

Hilfsangebote

Sachspenden	2
Sprachangebote	3
Betreuung / Alltagsunterstützung / Begleitung	4
Weitere Angebote.....	5
Offenen Fragen	6
Sonstige Anliegen	7



Sachspenden

Datum		
Kontaktdaten vom Spender		
	Straße, Hausnr.	
	PLZ / Ort	
	Telefonnr.	
	E-Mail-Adresse	
Spendeninhalt	Spielzeug	
	Kleidung	
	Lebensmittel	
	Sonstiges	



Sprachangebote

Datum		
Sprachangebot	Sprache	
	Sprachniveau	
	Vorerfahrung	
Anbieter/Anbieterin		
	Straße, Hausnr.	
	PLZ / Ort	
	Telefonnr.	
	E-Mail-Adresse	
Zeitraum	vormittags zwischen 8-12 Uhr	
	nachmittags zwischen 13-16 Uhr	
	abends zwischen 17-20 Uhr	
	flexibel (Uhrzeiten bitte eintragen)	
Räumlichkeiten für das Angebot vorhanden?	ja	nein
Sonstiges		



Betreuung / Alltagsunterstützung / Begleitung

Datum		
Anbieter/Anbieterin		
	Straße, Hausnr.	
	PLZ / Ort	
	Telefonnr.	
	E-Mail-Adresse	
Art des Angebots	Betreuung	
	Alltagsunterstützung	
	Begleitung	
Zeitraum	vormittags zwischen 8-12 Uhr	
	nachmittags zwischen 13-16 Uhr	
	abends zwischen 17-20 Uhr	
	flexibel (Uhrzeiten bitte eintragen)	
Weitere Bedarfe z.B. Sprachmittler/ Spachmittlerin erforderlich?		
Sonstiges		



Weitere Angebote

Datum		
Anbieter/Anbieterin		
	Straße, Hausnr.	
	PLZ / Ort	
	Telefonnr.	
	E-Mail-Adresse	
Angebot		
Weitere Bedarfe für das Angebot?	Sprachmittler/ Sprachmittlerin	
	Räumlichkeiten	
	sonstiges	
Sonstiges		



Offenen Fragen

Datum		
Fragestellung		
Priorität	hoch	
	wichtig, aber nicht sofort	
	gering	
Fragesteller/ Fragestellerin		
	Telefonnr.	
	E-Mail-Adresse	
	Dezernat/Abteilung	
Wer klärt die Frage?		
Bis wann geklärt? / Wiedervorlage?		



Sonstige Anliegen

Datum		
Anliegen		
Priorität	hoch	
	wichtig, aber nicht sofort	
	gering	
Anliegendvortragender/ Anliegendvortragende		
	Telefonnr.	
	E-Mail-Adresse	
	Dezernat/Abteilung	
Wer klärt das Anliegen?		
Bis wann geklärt? / Wiedervorlage?		