Nachbarschaftshilfe
der Verwaltungsgemeinschaft Höchstädt a.d.Donau

Was wünschen Sie?

(bitte ankreuzen)

☐ **Sie wollen Helfer werden?**
in der/den Gemeinde/n
.....

☐ **Sie benötigen Unterstützung in Ihrem Alltag?**
in der Gemeinde
.....

☐ **Sie wünschen nähere Informationen über die Nachbarschaftshilfe der Verwaltungsgemeinschaft Höchstädt a.d.Donau**

Biete an / Suche Unterstützung bei:

(Mehrfachangaben sind möglich)

☐ Besuchsdienste
☐ Einkaufshilfe
☐ Fahr- und Begleitdienst
☐ Gelegentliche Hilfe im Haushalt und Garten

Vor- und Nachname.....
Anschrift.....
Telefon:.....
E-Mail:.....

Rücksendung an:
Stadt Höchstädt
Tina Seiler
Herzog-Philipp-Ludwig-Straße 10
89420 Höchstädt a.d.Donau
Fax: 09074 44-44
E-Mail: nachbarschaftshilfe@hoechstaedt.de