

Über den Verein

Unser Nachbarschaftshilfeverein entstand aus einer Initiative der Kath. Landfrauenbewegung der Erzdiözese Freiburg in Zusammenarbeit mit der Gemeinde Owingen. Er wurde im Mai 2011 gegründet und versteht sich als Ergänzung zu den bereits bestehenden ambulanten Diensten. Unser Ziel ist es, älteren und kranken Menschen in ihrem häuslichen Umfeld Hilfe zu leisten, pflegende Angehörige zu entlasten und Familien sowie Alleinerziehende zu unterstützen.

Wenn Sie unsere Arbeit unterstützen wollen, können Sie dies z.B. durch:

- Ihr Engagement als Mitarbeiter in der Nachbarschaftshilfe
- Ihre Mitgliedschaft im Verein
- Ihre Geldspende

Unsere Bankverbindung:

Sparkasse Bodensee BLZ 690 500 01
Konto-Nr.: 247 580 39

Wir sind ein als gemeinnützig anerkannter Verein und stellen Ihnen auf Wunsch gerne eine Spendenbescheinigung aus.

**Nachbarschaftshilfeverein
Owingen e.V.**

„GEMEINSAM statt EINSAM“

**„GEMEINSAM
statt
EINSAM“**



Nachbarschaftshilfeverein
Owingen e.V.



Wir sind dienstags und donnerstags unter folgender Telefonnummer erreichbar:

01 51 / 52 32 02 76

Die Mailbox wird täglich abgehört.







Wir helfen:

... Älteren & kranken Menschen
... Familien
... Pflegenden Angehörigen






Unsere Angebote für Sie:


Hilfe für kranke und ältere Menschen:

-  Kochen
-  Wäschepflege
-  Wohnungsreinigung
-  Begleitung zum Arzt oder zur Kirche
-  Behördengänge
-  Spaziergänge

Hilfe für Familien:

-  Hauswirtschaftliche Hilfe
-  Hausaufgabenbetreuung
-  Unterstützung bei der Kinderbetreuung

Hilfe für pflegende Angehörige:

-  Entlastung für pflegende Familienangehörige

... und vieles mehr!

Kosten:

Unsere Hilfe wird mit einem Stundensatz von 10.50 € zuzüglich eventuellen Fahrtkosten privat in Rechnung gestellt.

Es besteht die Möglichkeit, das Pflegegeld für Nachbarschaftshilfe zu verwenden.

Selbstverständlich sind auch Einzeleinsätze möglich.

Unsere Einsatzleitung berät Sie gerne bei einem unverbindlichen Gespräch.



Andrea Keller Simone Schuler



Nachbarschaftshilfeverein
Owingen e.V.
„GEMEINSAM statt EINSAM“

Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Telefon: _____

Der Jahresbeitrag beträgt für

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Einzelpersonen | 20,-- € |
| <input type="checkbox"/> Familien | 30,-- € |
| <input type="checkbox"/> Fördernde Mitglieder und Firmen | 75,-- € |

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Nachbarschaftshilfeverein Owingen e.V., „GEMEINSAM statt EINSAM“, den oben angekreuzten jährlichen Betrag von meinem Konto einzuziehen.

Konto-Nr. _____

BLZ _____

Bank: _____

Diese Ermächtigung kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Ort/Datum Unterschrift Kontoinh./ Zeichnungsberechtigter