



**Für ein selbstbestimmtes Leben im
Alter - Zuhause. Machen Sie mit!**

**Ein Angebot für Jung und Alt:
ob aktiv oder passiv, alle sind willkommen!**

SOKO

SENIOREN- UND NACHBARSCHAFTSHILFE
OBERROTH - KELLMÜNZ - OSTERBERG e.V.

SOKO ist ein eingetragener Verein der Senioren- und Nachbarschaftshilfe für Oberroth, Kellmünz und Osterberg, entstanden aus dem Projekt „Marktplatz der Generationen“ des Bayerischen Staatsministeriums für Familie, Arbeit und Soziales.



Oberroth



Kellmünz



Osterberg

Sie benötigen Hilfe?

Pro in Anspruch genommene Stunde werden 10,-€ berechnet. Bei Fahrdiensten zuzüglich 0,30 € je km.

Sie wollen mithelfen?

Sie erhalten 8,- € je geleistete Stunde oder alternativ eine Zeitgutschrift, die Sie zukünftig für Ihren eigenen Hilfsbedarf einsetzen können. Machen Sie in jungen Jahren mit, und Sie profitieren im Alter.

Sie benötigen aktuell keine Hilfe – wollen aber dennoch dabei sein?

Sie sind als passives Mitglied herzlich willkommen und unterstützen den Verein durch Ihren Beitrag. Sie können Ihren Status jederzeit ändern um mitzuhelfen oder Hilfe in Anspruch zu nehmen.



Gut zu wissen:

Ausleihe von Hilfsmitteln, kostenlos für alle Bürger/Innen

Wir verfügen über eine Auswahl von diversen Hilfsmitteln die wir gerne allen Bürger/innen unserer Heimatgemeinden zur Verfügung stellen. Hierzu zählen Rollatoren, Rollstühle, Gehhilfen, Aufstehhilfen, Duschsitze, Duschstühle, Toilettenstühle...

Dieser Service ist nicht an eine Mitgliedschaft in der SOKO gebunden. Bei Bedarf wenden Sie sich bitte an Georg Bürzle, Telefon 08337-336

Ansprechpartner

Olaf Ott, Vorstand SOKO, Oberroth,
0151-40787901

Gerd Kunze, Vorstand SOKO, Kellmünz,
0171-3417696

Georg Deil, Vorstand SOKO, Osterberg,
0177-2476302

Sabine Schwarz, Kellmünz
0171-9890541

Norbert Zucktriegel,
Seniorenbeauftragter, Kellmünz,
0151-65183289

Andrea Müller
Seniorenvertraute, Rathaus Kellmünz
08337-752 750

Noch Fragen?

Wir stehen ihnen gerne zur Verfügung!

Ihre Fragen klären wir gerne auch in einem persönlichen Gespräch. Selbstverständlich werden wir Ihr Anliegen vertraulich behandeln – rufen Sie uns an, wir freuen uns!

Vorstandschafft SOKO – Foto: Zita Schmid



Ein Ziel der SOKO ist, das selbstbestimmte Leben im Alter zu unterstützen. Deshalb:

Werden Sie Mitglied!

Sie benötigen Hilfe?

(bitte ankreuzen)

Dann bitte für uns zur Information in der Auflistung unten ankreuzen, bei was Sie Hilfe brauchen könnten.

Sie wollen mithelfen?

(bitte ankreuzen)

Dann geben Sie uns erste Hinweise, welche Art von Leistungen Sie erbringen wollen. Einfach in der Auflistung ankreuzen.



Foto: Ernst Frommeld

Geben oder Nehmen – Unsere Leistungen

- Einkäufe und Besorgungen
- Fahrdienst und Begleitung (z.B. Arzt und zu Behörden)
- Kleine Hilfen im Haushalt
- Versorgung von Haustieren
- Kleine Hilfen im Garten / Grabpflege
- Hilfe beim Ausfüllen von Formularen
- Begleitung zu Veranstaltungen
- Kleine handwerkliche Hilfen (z.B. Glühbirne wechseln, Regal befestigen)

- Hilfe im Umgang mit Technik (TV, PC und Handy)
- Gespräche, Gesellschaft, Spaziergänge, Freizeit
- Kurzzeitige Entlastung von Angehörigen
- Sonstige Hilfe?

-
- Ich möchte gerne im Organisationsteam mitarbeiten

SOKO

SENIOREN- UND NACHBARSCHAFTSHILFE
OBERROTH - KELLMÜNZ - OSTERBERG e.V.

Persönliche Daten

Name, Vorname

.....

Geburtsdatum

.....

Straße, Hausnummer

.....

PLZ, Wohnort

.....

Telefon

.....

Handy

.....

E-Mail

.....

Institution

.....

Lebenspartner/In

Name, Vorname

.....

Geburtsdatum

.....

Mit der elektronischen Speicherung und Weitergabe meiner / unserer Daten ausschließlich zu vereinsinternen Zwecken bin ich einverstanden.

Alle Vorkommnisse im Rahmen der Arbeit der SOKO e.V. sind vertraulich zu behandeln und unterliegen der Verschwiegenheitspflicht!

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied im Verein SOKO e.V. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Bankverbindung

.....

Kontoinhaber/in

.....

Konto-Nr.

.....

Bankinstitut

.....

IBAN / BIC

.....

Ich ermächtige den Verein SOKO e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. eines Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Ort, Datum

.....

Antragsteller

.....

evtl. gesetzlicher Vertreter

.....

Kontoinhaber (falls abweichend)

.....

Mitgliedsstatus (Stand Beitrittsdatum)

Ich möchte helfen

Ich brauche Hilfe

Förderndes Mitglied

Jahres-Mitgliedsbeitrag

Einzelperson
20,00 €

Familie
30,00 €

Institution
100,00 €