



NachbarschaftsNetzwerk Hörn

Netzwerkbogen

Name:	Vorname:	Telefon:
Straße:	PLZ, Ort:	Geburtsjahr:

Kreuzen Sie hier alles an, was Sie gerne tun:

€ Spazieren gehen	€ Wandern 10-20 Km	€ Schwimmen	€ Sport
€ Kaffee trinken und klönen	€ Kochen	€ Einkaufen	€ Essen gehen
€ Ausflüge (in die Region)	€ Tagesfahrten (z.B. Städtetouren)	€ Reisen	€ Stadtbummel
€ Ausstellungen	€ Kino	€ Konzerte	€ Theater
€ kreativ sein (Handarbeiten, Werken)	€ Literatur	€ Ehrenamt z.B. Kinderbetreuung; Unterstützung beim Einkaufen; Besuchsdienst	€

Ich möchte dem **NachbarschaftsNetzwerk Hörn** für Ältere nutzen und bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Telefonnummer im Netzwerk-Heft veröffentlicht werden, welches ausschließlich Nutzerinnen und Nutzern des Netzwerkes zur Verfügung gestellt wird.

Datum

Unterschrift