**Leistungen der SOKO e.V.**   
  
Folgende Leistungen Name: …………………………………..  
  
 a) wünsche ich mir □ Adresse: ………………………………...   
 b) möchte ich erbringen □ ……………………………….…………..   
 c) aktuell weder / noch □ Tel.Nr.: ………………………………..

○ Begleitung, Freizeitgestaltung  
○ Begleitung zu Veranstaltungen  
○ Unterstützung / Begleitung bei Behördengängen / zum Arzt  
○ Einkaufsdienst  
○ Fahrdienst  
○ kleinere Hilfen im Haushalt  
○ kleine Hilfen im Garten / bei der Grabpflege  
○ kleine handwerkliche Hilfen (z.Bsp. Glühbirne wechseln, Regal befestigen,etc.)  
○ Gespräche, Gesellschaft, Spaziergänge  
○ Hilfe beim Ausfüllen von Formularen  
○ Unterstützung beim Umgang mit Technik / elektronischen Geräten  
○ Sonstige Hilfe, welche? ………………………………………………..  
 ……………………………………………………………………………  
○ ich möchte gerne im Organisationsteam mitarbeiten