**ASB Zeitspender-Agentur Hamburg**
Weidenallee 56 - 58
20357 Hamburg

Tel: 040 - 25 33 05 04
Fax: 040 - 25 49 99 22
E-Mail: zeitspender@asb-hamburg.de
Web: www.zeitspender.de

## Angebot: Nachbarschaftshilfe für allein lebende Senior:innen in Altona

### Angebotsnr.: 37324

(Nennen Sie uns diese Nummer, wenn Sie Kontakt mit uns aufnehmen möchten)

**Aufgaben der Freiwilligen**

Für die Nachbarschaftshilfe suchen wir Menschen, die sich ehrenamtlich um einen älteren Menschen kümmern möchten. Dies soll soweit möglich in der Nachbarschaft geschehen, auf jeden Fall im gleichen Stadtteil. Zielgruppe sind Senioren, die Bedarf an sozialen Kontakten haben und / oder Unterstützung im Alltag benötigen, wie sie unter "guten Nachbarinnen und Nachbarn" üblich ist.

Dabei gibt es keine festen Vorgaben zur Ausgestaltung der Hilfe. Schließlich bringt das Projekt Menschen zusammen, die ihre eigenen Vorlieben und Bedürfnisse mitbringen. In der Regel handelt es sich dabei um Tätigkeiten wie gemeinsames Kaffeetrinken, Spazierengehen, Begleitung beim Einkauf, Vorlesen und und und. Der Fantasie sind keine Grenzen gesetzt. Ausgeschlossen werden nur Pflegetätigkeiten und Haushaltsdienstleistungen.

Zur Zeit suchen wir vor allem für die Stadtteile Bahrenfeld, Ottensen und Flottbek nach freiwilligen Helfer:innen. Melden Sie sich aber auch gerne für andere Stadteile im Bezirk Altona.

Der Zeitaufwand liegt bei etwa 2 Stunden in der Woche. Dieses Projekt ist auch gut für berufstätige Freiwillige geeignet, da die Engagementzeiten individuell mit den betreuten Senioren abgesprochen werden kann. Bitte beachten Sie, dass es sich um eine rein ehrenamtliche Tätigkeit handelt und wir keine Aufwandsentschädigung für die Nachbarschaftshilfe bezahlen.

Eine vorherige Ausbildung ist nicht Voraussetzung. Interessierte Freiwillige können jedoch gern an den kostenlosen Kursen Besuchs- und Begleitdienste für ältere Menschen teilnehmen. Wenn Sie sich für dieses Engagment interessieren, melden Sie sich gerne in der Freiwilligenagentur.

**Zeitlicher Rahmen**

nach Absprache

**Einsatzort**

Hamburg

**Die Tätigkeit ist behindertengerecht.**

**Leistungen**
Erstattung entstandener Kosten
Haftpflichtversicherung
Unfallversicherung