

WIE SIE UNS ERREICHEN



Ansprechpartner NGN Eschberg:

Irene SCHEIDGEN

Mitglied im Seniorenbeirat der Landeshauptstadt Saarbrücken

Tel-Nr. +49 171 281 38 25

E-Mail: ischeidgen@web.de

**MACHEN AUCH SIE MIT!
WIR FREUEN UNS AUF SIE UND
UNTERSTÜTZEN SIE IN ALLEN
FRAGEN!**

Bei Interesse füllen Sie bitte den Rückmeldebogen aus und senden diesen an:

Amt für Gesundheit, Prävention und Soziales
der Landeshauptstadt Saarbrücken
Kohlwaagstraße 4 (Haus Berlin)
66111 Saarbrücken

Bianka Mohr-Fritz Tel. +49 681 905 - 3326
E-Mail: bianka.mohr-fritz@saarbruecken.de

www.saarbruecken.de/seniorenbeirat



NETZWERK

Gute Nachbarschaft

ESCHBERG

In Kooperation mit:



Stand: 08/2023



WER WIR SIND

Wir sind eine unabhängige Gemeinschaft von älteren Bürgerinnen und Bürgern des Stadtteils Eschberg. Wir sind keine staatliche oder kommunale Initiative, unabhängig von Politik, Kirchen und gemeinnützigen Organisationen. Unser Motto: Einer für den Anderen.

WAS WIR WOLLEN

Wir wollen den Nachbarschaftsgeist wecken und pflegen; das gegenseitige Kennenlernen durch gemeinsame Aktivitäten fördern und helfen, wenn die Nachbarin oder der Nachbar Hilfe benötigt.

WAS WIR ANBIETEN

Wir bieten Anschluss an eine aktive und lebensfrohe Gruppe von jung gebliebenen Seniorinnen und Senioren; Kontakte und Kommunikation, sowie das Gefühl, nicht allein zu sein.

GELEBTE NACHBARSCHAFT

- ⇒ Wir treffen uns **jeden letzten Dienstag im Monat** zur Planung neuer Aktivitäten, zum Berichten aus dem Seniorenbeirat etc
- ⇒ Wir bieten eigene Vortrags- und Informationsreihen.
- ⇒ Wir besuchen gemeinsam kulturelle Veranstaltungen.
- ⇒ Wir bieten Tagesfahrten in die Großregion an.
- ⇒ Wir helfen uns gegenseitig bei Alltagsproblemen und organisieren im Bedarfsfall professionelle Hilfe.

SIE MÖCHTEN UNS KENNENLERNEN?

Wir treffen uns **jeden Dienstag** bei Kaffee und Kuchen zum Spielen im im Café der Neuen Arbeit Saar, Brandenburger Platz 18, 66121 SB-Eschberg.

WANN SIND AUCH SIE DABEI?

Bei uns ist jeder willkommen, eigene Ideen einzubringen und bei der Verwirklichung aktiv mitzuwirken.

RÜCKMELDEBOGEN

**Ich habe Interesse und möchte gerne mitmachen.
Bitte kontaktieren Sie mich.**

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

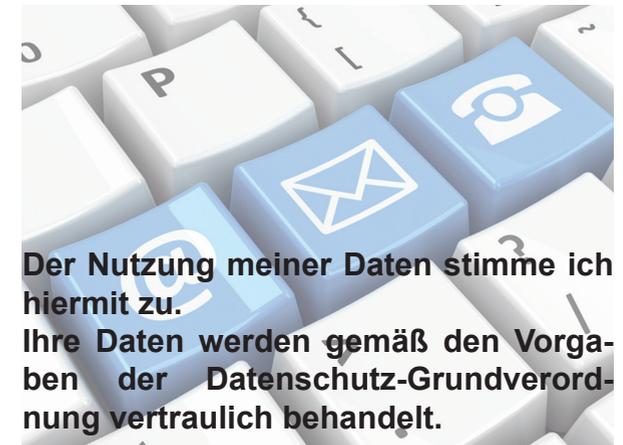
E-Mail: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Ich bitte um Kontaktaufnahme:

- per Telefon
- per E-Mail
- per Brief



Der Nutzung meiner Daten stimme ich hiermit zu.

Ihre Daten werden gemäß den Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung vertraulich behandelt.