

## Steckbrief des Leuchtturm-Angebots

Nutzen Sie bitte diesen Steckbrief, um das ausgewählte „Leuchtturm-Angebot“ zu benennen und zu beschreiben.

Sie können hierfür das Online-Formular oder diesen Bogen nutzen, welchen Sie anschließend eingescannt per E-Mail ([info@hier-alt-werden.nrw](mailto:info@hier-alt-werden.nrw)) oder postalisch (Kuratorium Deutsche Altershilfe - KDA - gGmbH, Regionalbüro Köln, Gürzenichstr. 25, 50667 Köln) zusammen mit der Einverständniserklärung der Hauptansprechperson des Angebots an das Kuratorium Deutsche Altershilfe zurücksenden. Einen adressierten und frankierten Rückumschlag finden Sie anbei.

**Bitte geben Sie hier an, in welcher Kommune Sie als Suchgruppe tätig sind**

Kommune:

---

**Wie lauten die Kontaktinformationen des „Leuchtturm-Angebots“?**

**Hinweis:** Holen Sie vorab bitte das Einverständnis der Hauptansprechperson ein. Eine Einverständniserklärung finden Sie gesondert in der Anlage.

Träger/Organisation:

---

ggf. Zusatz:

---

**Angebotsbezeichnung:**

---

Adresse:

---

PLZ:

---

Ort:

---

Telefon:

---

E-Mail:

---

Internetadresse:

---

**Hauptansprechperson des „Leuchtturm-Angebots“:**

Anrede:

---

Titel:

---

Vorname:

---

Nachname:

---

E-Mail:

---

Telefon (Durchwahl):

---

**Inhaltliche Beschreibung des Angebots (max. 1.500 Zeichen)**

**Was steht bei dem Angebot im Vordergrund?**

(Mehrfachnennung möglich)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Austausch & Begegnung   | <input type="radio"/> Information & Beratung      |
| <input type="radio"/> Sport & Bewegung        | <input type="radio"/> Kreatives und Gestalten     |
| <input type="radio"/> Bildung                 | <input type="radio"/> Gesundheitsförderung        |
| <input type="radio"/> Kulturelle Angebote     | <input type="radio"/> Reise- und Ausflugsangebote |
| <input type="radio"/> Engagement & Mitwirkung | <input type="radio"/> Sonstiges: _____            |

**Wie ist das Angebot organisiert?**

- |   |                                    |
|---|------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ehrenamtlich            | <input type="radio"/> Hauptamtlich |
| <input type="radio"/> Haupt- und ehrenamtlich |                                    |

**Hat das Angebot eine Komm-Struktur oder ist es aufsuchend?**

- |                                     |                                  |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Komm-Struktur | <input type="radio"/> Aufsuchend |
|-------------------------------------|----------------------------------|

**In welcher Trägerschaft befindet sich das Angebot?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Frei-Gemeinnützig | <input type="radio"/> Öffentlich          |
| <input type="radio"/> Privat            | <input type="radio"/> Sonstiges:<br>_____ |

### Wie wird das Angebot finanziert?

(Mehrfachnennung möglich)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Träger / öffentliche Förderung | <input type="radio"/> Mitgliedsbeiträge |
| <input type="radio"/> Spenden                        | <input type="radio"/> Sponsoring        |
| <input type="radio"/> Sonstiges:                     |   |

\_\_\_\_\_

### An wen richtet sich das Angebot in erster Linie?

(Mehrfachnennung möglich)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> Jung & Alt                                   | <input type="radio"/> Ältere Menschen                  |
| <input type="radio"/> Ältere Frauen                                | <input type="radio"/> Ältere Männer                    |
| <input type="radio"/> Hochaltrige (> 80 Jahre)                     | <input type="radio"/> Pflegebedürftige ältere Menschen |
| <input type="radio"/> Ältere Menschen mit<br>Migrationshintergrund | <input type="radio"/> Sonstige/Besondere Zielgruppen:  |

\_\_\_\_\_

### Wie viele Mitarbeitende hat das Angebot:

\_\_\_\_\_ hauptamtliche Mitarbeitende

\_\_\_\_\_ ehrenamtliche Mitarbeitende

### Wie viele Personen nutzen das Angebot?

\_\_\_\_\_ Personen pro  Woche  Monat

### Regionale Einordnung

- |                                 |                                |
|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="radio"/> Städtisch | <input type="radio"/> Ländlich |
|---------------------------------|--------------------------------|

Kreis bzw. kreisfreie Stadt:

\_\_\_\_\_

Regierungsbezirk:

\_\_\_\_\_

## Regionale Besonderheiten

Bitte geben Sie hier regionale Besonderheiten an. Diese können bspw. die Demografie oder Infrastruktur ihrer Region betreffen (max. 500 Zeichen).

**In welchem Umkreis werden ältere Menschen erreicht?**

- Im Quartier/ Stadtteil
- In der Kommune
- Kreisgebiet
- Über die Kreisgrenzen hinaus

**Ist das Angebot bzw. der Träger mit weiteren Angeboten vernetzt oder arbeitet mit anderen Akteuren/Angeboten zusammen?**

- Ja
- Nein

Wenn ja, mit wem und in welcher Form (max. 800 Zeichen)?

**Bitte schreiben Sie eine kurze Begründung, wodurch sich das Angebot in Ihrer Kommune als „Leuchtturm-Angebot“ auszeichnet (max. 800 Zeichen).**

Ggf. gibt es auf der Website Ihrer Kommune eine Liste weiterer Angebote. Bitte nennen Sie uns diesen Link:

https://

---

Bitte schicken Sie uns das Logo des Leuchtturm-Angebots unter Angabe der Angebotsbezeichnung gesondert an [info@hier-alt-werden.nrw](mailto:info@hier-alt-werden.nrw)

**Kontaktdaten zur Suchgruppe und Fachstelle in der Kommune**

Name, Telefonnummer und E-Mailadresse **des/der Einreichenden** (für Rückfragen, wird nicht veröffentlicht):

Name, Telefonnummer und E-Mailadresse der **Ansprechperson der** Kommune (für Rückfragen, wird nicht veröffentlicht):