

# Fahrzeugantrag

Fragebogen

## **Rundschau-Altenhilfe DIE GUTE TAT e.V.**

Stolkgasse 25-45, 50667 Köln  
Telefon 0221 / 1632 214 - Fax 1632 359  
e-mail: [altenhilfe@rundschau-online.de](mailto:altenhilfe@rundschau-online.de)  
Internet: [www.rundschau-online.de](http://www.rundschau-online.de)

Sie haben sich bei der Rundschau-Altenhilfe DIE GUTE TAT e.V. um ein Fahrzeug für Ihre Altenarbeit beworben.

Um Ihren Antrag bearbeiten zu können, möchten wir Sie bitten, die folgenden Fragen ausführlich und vollständig zu beantworten, damit Vorstand und Mitglieder der Altenhilfe ein möglichst umfangreiches Bild Ihrer Einrichtung erhalten. Die Entscheidung über Ihren Antrag fällt dann im folgenden Frühjahr.

### Dachverband Ihrer Organisation

Name \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Ort \_\_\_\_\_

**Träger Ihrer Einrichtung** \_\_\_\_\_

Name der Einrichtung \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Ort \_\_\_\_\_

Telefon / Fax / e-mail \_\_\_\_\_

Ist Ihre Einrichtung  
gemeinnützig? ja \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_\_

*Hinweis: Bitte Freistellungsbescheid beifügen*

**Anzahl und Alters-  
struktur der Bewohner** \_\_\_\_\_

davon gehbehindert \_\_\_\_\_

Pflegestufe 1, 2 oder 3 \_\_\_\_\_

bettlägerig \_\_\_\_\_ gut beweglich \_\_\_\_\_

### Art des gewünschten Fahrzeuges

Bus

PKW

## Einsatz des Fahrzeugs

Standort des Fahrzeugs \_\_\_\_\_

Wie soll das Fahrzeug eingesetzt werden  
(Bitte genaue Angaben) \_\_\_\_\_

Wer trägt die lfd. Kosten? \_\_\_\_\_

Erheben Sie Fahrgeld? ja \_\_\_\_\_ in welcher Höhe? \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_\_

Verfügt Ihre Einrichtung bereits über Fahrzeuge der Altenhilfe? ja \_\_\_\_\_ wie viele? \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_\_

Wenn ja seit wann? \_\_\_\_\_ km-Stand \_\_\_\_\_

seit wann? \_\_\_\_\_ km-Stand \_\_\_\_\_

Fahrzeuge anderer Sponsoren? \_\_\_\_\_ aus eigener Anschaffung? \_\_\_\_\_

Wer wird das Kfz. fahren? \_\_\_\_\_

Soll das Fahrzeug allein f. alte Menschen genutzt werden ja \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_\_

Welcher Personengruppe würde es sonst noch zur Verfügung stehen? \_\_\_\_\_ zu wie viel % \_\_\_\_\_

## Finanzierung

Die Rundschau-Altenhilfe bietet die Möglichkeit der Teilfinanzierung. Würden Sie diese Möglichkeit nutzen wollen? ja \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_\_

Wenn ja, Selbstbeteiligung in % oder Euro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel

