

Datenbogen Kältehilfe

zurücksenden per Post
 Kältehilfe-Telefon/Datenbank,
 c/o „EAF“, Forckenbeckstraße 16/17, 14199 Berlin
 oder Fax: 030 / 81 05 60 420,
 oder E-Mail: kaeltehilfe-berlin@gebewo.de

Betreuen
 Beraten
 Informieren



Kategorie	Aktuelle Daten						
Art der Einrichtung oder des Angebots	<input type="text"/>	oder Sonstiges:	<input type="text"/>				
Name der Einrichtung	<input type="text"/>						
Finanzierung beantragt?	<input type="text"/>						
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>						
PLZ	<input type="text"/>	Berlin					
Bezirk	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Ortshinweis	<input type="text"/>						
Verkehrsanbindung	<input type="text"/>						
Ansprechperson	<input type="text"/>						
Telefonnummer (Büro)	<input type="text"/>						
Faxnummer (Büro)	<input type="text"/>						
Ggf. Tel.-Nr. während der Öffnungszeiten	<input type="text"/>						
Ggf. Fax-Nr. während der Öffnungszeiten	<input type="text"/>						
Mailadresse	<input type="text"/>						
Angebot von-bis (Datum)	von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ganzjährig				
Geöffnet an Wochentagen	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr	<input type="checkbox"/> Sa	<input type="checkbox"/> So
Öffnungszeiten (von-bis)	<input type="text"/>						
Letzter Einlass	<input type="text"/>						
Bis wann kann der Kältebus bzw. Wärmebus kommen?	<input type="text"/>						
Anzahl der Plätze (geschlechterdifferenziert)	<input type="text"/> Frauen*	<input type="text"/> Männer	<input type="text"/> Alle Geschlechter gesamt	Sonst.: <input type="text"/>			
Ergänzende Hinweise	<input type="text"/>						
Ggf. Webpräsenz	<input type="text"/>						
Träger der Einrichtung	<input type="text"/>						
Adresse des Trägers (Straße, Hausnummer, PLZ)	<input type="text"/>						
Telefonnummer	<input type="text"/>						
Sonstiges	<input type="text"/>						

Berlin, den

Unterschrift und, falls vorhanden, Stempel