GEHÖRST DU ZUR RISKOGRUPPE?
ICH BIETE UNTERSTÜTZUNG!

Ich, _____

Kann dir bei _____ helfen.

z.B. Einkaufen, Botengänge, Gassi gehen, Desinfektionsmittel teilen

Melde dich bei mir!

Meine Telefonnummer: _____

Füllt das aus und verteilt es in eurer Nachbarschaft!

GEHÖRST DU ZUR RISKOGRUPPE?
ICH BIETE UNTERSTÜTZUNG!

Ich, _____

Kann dir bei _____ helfen.

z.B. Einkaufen, Botengänge, Gassi gehen, Desinfektionsmittel teilen

Melde dich bei mir!

Meine Telefonnummer: _____