

# Korrekturformular für das Handbuch soziales Konstanz

Bitte tragen Sie alle Korrekturwünsche in dieses PDF-Dokument ein. Das Feld Name der Einrichtung muss ausgefüllt werden, damit eine eindeutige Zuordnung möglich ist. Bitte anschließend abspeichern und als Anhang an uns zurückschicken: [cherisy@awo-konstanz.de](mailto:cherisy@awo-konstanz.de)  
Wir bedanken uns für Ihre Unterstützung!

**Name der Einrichtung:**

**Träger der Einrichtung:**

**Adresse:**

**Telefonnummer:**

**Emailadresse (Bitte möglichst nur eine Emailadresse angeben):**

**Öffnungszeiten:**

**Kurzbeschreibung**

(Wir empfehlen einen kurzen und einfachen Text zu verwenden. Sollten Sie eine kostengünstige „Übersetzung“ in einfache Sprache wünschen, wenden Sie sich bitte an Jens Bodamer unter [ovkn@awo-konstanz.de](mailto:ovkn@awo-konstanz.de)):

**Link zur Webseite:**

**Kategorien (Bitte passende Kategorien auswählen):**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Behinderte      | <input type="checkbox"/> Ehrenamt                          | <input type="checkbox"/> Finanzielle Unterstützung |
| <input type="checkbox"/> Frauen          | <input type="checkbox"/> Günstig einkaufen                 | <input type="checkbox"/> Jugend                    |
| <input type="checkbox"/> Junge Familien  | <input type="checkbox"/> Kinder                            | <input type="checkbox"/> Migration                 |
| <input type="checkbox"/> Obdachlosigkeit | <input type="checkbox"/> Psychisch Kranke                  | <input type="checkbox"/> Rechtsberatung            |
| <input type="checkbox"/> Schwangerschaft | <input type="checkbox"/> Begegnung und Nachbarschaftshilfe | <input type="checkbox"/> Senioren                  |
| <input type="checkbox"/> Suchthilfe      | <input type="checkbox"/> Wohnen                            |  |