

# KOORDINIERUNGSSTELLE

## DER BERLINER KÄLTEHILFE



Im Verbund der  
Diakonie

### Datenbogen zur Erfassung von Einrichtungen 2025/26

Kategorie	Aktuelle Daten								
Art der Einrichtung oder des Angebots / Kategorie	Wählen Sie ein Element aus.								
Name der Einrichtung / des Angebots									
Träger der Einrichtung und ggf. Wohlfahrtsverband									
Straße, Hausnummer, PLZ									
Bezirk	Wählen Sie ein Element aus.								
Ortshinweis (Hinterhof, 3.OG ...)									
Verkehrsanbindung									
Ansprechperson (für Externe) Gerne Vor- und Nachnamen									
Telefon während der Öffnungszeiten									
Mailadresse									
Webadresse									
Kontakt Leitung (wird nicht veröffentlicht!)									
Angebot von-bis	ganzjährig <input type="checkbox"/> von: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. bis: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.								
Geöffnet an Wochentagen	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 <input type="checkbox"/>								
Öffnungszeiten je Wochentag (von-bis)	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>								
Nur für NÜ & NC Letzter Einlass um:	_____ Uhr / Kälte- und Wärmebusse bis: _____ Uhr								
Anzahl der Plätze:	Frauen:            Männer:            Divers:            Gesamt:								
Ist das Angebot kostenfrei?									
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;">  Tiere erlaubt <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;">  barrierearm <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;">  Hygiene <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;">  Bekleidung <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;">  Medizinische Hilfe <input type="checkbox"/> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  Beratung <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;">  Essen <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;">  Jugendliche <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;">  drogengebrauchend <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;">  mobile Hilfe <input type="checkbox"/> </div> </div>									
Wie viele Wegweiser werden benötigt? (nur Selbstabholung)									
Beschreibung/ Besonderheiten/ Ergänzende Hinweise/ Offenheit für besondere Zielgruppen									