

ANMELDUNG ehrenamtliche Helfer

in der Nachbarschaftshilfe Hirschgarten

Name/Vorname:	
Adresse:	
Telefon:	
Mail:	
Geburtsdatum:	
Beruf:	
Sprachen:	

Welche Aufgaben möchten Sie übernehmen?

Kleine handwerkliche Hilfen und Reparaturen (keine größeren Hilfen, nur Handreichung, keine Elektroarbeiten)	
Hilfe beim Einkaufen	
Hilfe im Haushalt (keine größeren Hilfen, nur Handreichung)	
Begleitung zu Arzt und Behörden (kein Taxidienst!)	
Besuchsdienste (keine körperliche Pflege!), Vorlesen, Spazieren gehen	
Schreibhilfen (Formulare ausfüllen usw.)	
Hilfe bei der Gartenarbeit (keine Dauerhilfe, sondern z.B. nur im Krankheitsfall, Urlaub)	
Gesellschaft leisten	
Hilfe in schulischen Fragen (keine Dauerbetreuung)	
Babysitting, (keine Dauerbetreuung)	
Weiteres (bitte notieren)	

Zu welchen Zeiten möchten Sie helfen? _____

Zu welchen Zeiten können Sie nicht helfen? _____

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Angaben in der Datenbank der Nachbarschaftshilfe erfasst werden. Ich bin darüber informiert worden, dass Nachbarschaftshilfe immer unentgeltlich und freiwillig stattfindet. Bei einem passenden Gesuch wird die Projektleitung mit mir Kontakt aufnehmen.

Zur Kontaktaufnahme der/des Hilfesuchende darf meine Telefonnummer weitergegeben werden: Ja/Nein

München, den _____

Unterschrift: _____