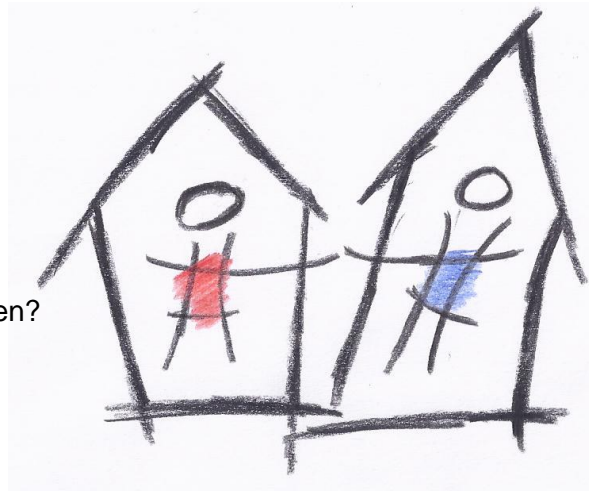


# Nachbarschaftshilfe Mintraching



Sie möchten sich in der Nachbarschaftshilfe als Helfer engagieren?  
Bitte beantworten Sie uns zunächst einige Fragen

## Persönliche Daten:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_

(ehem.)Beruf: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Handy : \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Hobbies: \_\_\_\_\_

## 1. In welchem Bereich möchten Sie helfen?

(auch mehrfache Angaben in diversen Sparten sind möglich)

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Auslieferung der Einkäufe     | <input type="checkbox"/> Einkaufen gehen | <input type="checkbox"/> Besuchsdienst   |
| <input type="checkbox"/> Auslieferung des Mittagessens | <input type="checkbox"/> Fahrdienst      | <input type="checkbox"/> Veranstaltungen |
| <input type="checkbox"/> Gartenarbeit/Reparaturen      | <input type="checkbox"/> Behördengänge   | <input type="checkbox"/> sonstiges       |
| <input type="checkbox"/> Alten und Krankenbetreuung    | <input type="checkbox"/> Haushaltshilfe  | _____                                    |

## 2. Zu welchen Zeiten können Sie sich zur Verfügung stellen und wie oft?

- |                                     |                                      |                                     |
|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> vormittags | <input type="checkbox"/> nachmittags | <input type="checkbox"/> Wochenende |
| <input type="checkbox"/> mittags    | <input type="checkbox"/> abends      | <input type="checkbox"/> _____      |

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> täglich              | <input type="checkbox"/> 1x im Monat       |
| <input type="checkbox"/> mehrmals wöchentlich | <input type="checkbox"/> nach Vereinbarung |
| <input type="checkbox"/> 1x wöchentlich       |  |

## 3. Haben Sie ein

Auto

Fahrrad

Die „Nachbarschaftshilfe Mintraching“ weist darauf hin, dass jeder Helfer und jede Helferin für die steuerliche Behandlung jeglicher Vergütungen selbst verantwortlich ist.

Ihnen ist bekannt, dass Sie über Ihre Einsätze Diskretion zu wahren haben. Die Ihnen dort offenbarten Daten unterliegen dem Datenschutzgesetz.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Helfers