

Liebe Mitarbeiterin, lieber Mitarbeiter,
danke für Ihr Interesse an unserer Aktion. Damit wir Sie
ihren Wünschen entsprechend einsetzen können, bitten
wir um Nachfolgende Informationen:



Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____ Email: _____

Ich bin am besten telefonisch zu erreichen, Wochentag: _____ Uhrzeit: _____

PKW vorhanden? ja nein (zutreffendes bitte stets ankreuzen)

Diese Tätigkeiten kann ich mir vorstellen:

- alte, kranke und einsame Menschen zu Hause besuchen
- Besorgungen übernehmen/einkaufen
- Bei Spaziergängen begleiten
- Fahrdienst anbieten
- pflegende Angehörige entlasten
- Hilfe bei Formularen
- vorlesen
- Kinder betreuen
- Blumen gießen, z. B. Wohnung oder Friedhof
- kleine praktische/handwerkliche Hilfen
- Sonstiges

Soviel Zeit möchte ich in die ehrenamtliche Tätigkeit investieren:

wöchentlich ca. _____ Stunden monatlich ca. _____ Stunden

An folgenden Tagen habe ich meistens Zeit:

Tag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Vormittag	<input type="checkbox"/>						
Nachmittag	<input type="checkbox"/>						
Abend	<input type="checkbox"/>						

Für einen Einsatz müsste ich eine Woche vorher
 einen Tag vorher
 nur kurz vorher informiert werden

Mir ist bekannt, dass ich bei meiner Mitarbeit der Schweigepflicht unterliege, die sich auch auf
die Zeit nach der Tätigkeit erstreckt. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich über die
Schweigepflicht unterrichtet wurde und diese strengstens einhalten werde.

Ort, Datum _____

Unterschrift: _____

Datenschutzerklärung: Die persönlichen Daten werden ausschließlich für die Erfassung der Helfer verwendet. Es findet keine Weitergabe
an Dritte statt. Die Einwilligung zur Auswertung der erhobenen Daten, kann durch Sie jederzeit widerrufen werden. Bei Fragen wenden Sie sich
bitte an das Beratungsbüro vom Krankenpflegeverein-Bürgerhilfe-Mönchberg, Handy 0151-27166022

Bitte den ausgefüllten Zettel bei Karl-Heinz Hegmann, Hagring 38, 63933 Mönchberg abgeben