

GHilfe Nachbarschaftshilfe Gundelfingen

Träger: Stadt Gundelfingen a.d.Donau
 Prof.-Bamann-Straße 22, 89423 Gundelfingen a.d.Donau
 in Zusammenarbeit mit der kath. u. evang.-luth. Kirchengemeinde
 Gundelfingen, der Dorfentwicklung Peterswörth sowie den Gemeinden
 Bächingen a.d.Brenz, Haunsheim und Medlingen



Helferbogen

Name	Vorname
Geburtsdatum	Anschrift
Telefon/Handy	Wann sind Sie am besten telefonisch zu erreichen? <div style="text-align: right;">Uhr</div>
E-Mail-Adresse	Pkw: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bevorzugte Tätigkeiten

- Besuchsdienst *
- Einkaufsdienst nach Liste
- Fahr- und Begleitdienste zum Einkaufen zum Arzt oder zur Apotheke
 zu Ämtern zur Kirche oder zum Friedhof
- Leihoma / -opa *

* bei Arbeit mit Kindern, Jugendlichen bzw. Schutzbedürftigen (z.B. im Pflegebereich) ist ggf. ein erweitertes Führungszeugnis vorzulegen, das für ehrenamtlich Tätige kostenfrei ist.

Zeiteinteilung

Wie viel Zeit möchten Sie in Ihre ehrenamtliche Tätigkeit investieren?

- Regelmäßig Unregelmäßig
- wöchentlich ca. _____ Std. Monatlich ca. _____ Std.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Vormittags							
Nachmittags							
Abends							

Wie lange vorher müssten Sie Ihren Einsatz planen? _____

- Gewünschter Einsatzort Stadt / Gemeinde (-teil) _____
 gesamtes Gebiet der Verwaltungsgemeinschaft Gundelfingen

Bemerkungen/Vorstellungen zur Zeiteinteilung/besondere Kenntnisse und Fertigkeiten

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten bei der GHilfe Nachbarschaftshilfe Gundelfingen aufbewahrt werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Helferin / des Helfers

Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!