



Nachbarschaftshilfe Ardey

Anmeldeformular für ehrenamtlich Mitarbeitende

Name	Vorname
Straße	Postleitzahl und Ort
Festnetz	E-Mail
Mobil	Internetzugang Ja Nein
Männlich Weiblich	Geburtsdatum
Ich bin noch Berufstätig Ja Nein	Führerschein Ja Nein
Personalausweis Nr. und Ausstellungsdatum	Besteht ein Eintrag im Bundeszentralregister ?

Derzeitige Tätigkeit

Schüler/in	Student/in	Auszubildende/r	Praktikant/in
Rente/Pension	In Familie tätig	arbeitssuchend	berufstätig

Beruf:

Ich bin bereits ehrenamtlich tätig/gewesen Ja Nein

Wenn ja, wo.....

Ich spreche folgende Sprachen

Ich kann folgende Tätigkeiten anbieten

<input type="checkbox"/> Hilfe beim Kochen	<input type="checkbox"/> Tiere füttern / ausführen
<input type="checkbox"/> Hilfe bei Besorgungen/Einkäufen	<input type="checkbox"/> Unterstützung bei schriftlichen Arbeiten
<input type="checkbox"/> Begleitung zu Arztbesuchen	<input type="checkbox"/> Blumen gießen
<input type="checkbox"/> Begleitung bei Behördengängen	<input type="checkbox"/> House Sitting – Briefkasten leeren
<input type="checkbox"/> Besuch daheim – spazieren gehen	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
<input type="checkbox"/> Telefondienst	



Ich kann kleinere handwerkliche Tätigkeiten ausführen

<input type="checkbox"/> Probleme bei PC-Tablet-Handy-TV	<input type="checkbox"/> Holz , Möbel, Tischlerarbeiten
<input type="checkbox"/> leichte Sanitärarbeiten	<input type="checkbox"/> Gartenarbeit
<input type="checkbox"/> Bauliche Hilfe (Dübeln usw.)	<input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="checkbox"/> leichte Reparaturen Haushaltsgeräte	

Ich kann folgende Einsatzmöglichkeiten anbieten:

Tag	von - bis	Wie oft

Mobilität

<input type="checkbox"/> PKW	<input type="checkbox"/> Anhänger	<input type="checkbox"/> Motorrad/Roller	<input type="checkbox"/> Fahrrad	<input type="checkbox"/> Bin gut zu Fuß
------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------------

Erreichbarkeit

<input type="checkbox"/> Festnetztelefon	<input type="checkbox"/> Mobiltelefon	<input type="checkbox"/> WhatsApp	<input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> E-Mail Adresse
------------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------------

Versicherungsschutz

Privathaftpflichtversicherung Ja Nein

Ich habe das Merkblatt über Rahmenbedingungen der ehrenamtlichen Tätigkeit im Projekt „Nachbarschaftshilfe Ardey zur Kenntnis genommen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten vom Förderverein Dorfgemeinschaft Ardey e.V. gespeichert werden und dass sie ausschließlich im Rahmen des Projekts „Nachbarschaftshilfe Ardey“ verwendet werden. Die Daten werden nicht ohne meine Einwilligung weiter gegeben.

Ort..... Datum.....Unterschrift.....

Für das Koordinationsteam:

Name Datum..... Unterschrift.....