**Nachbarschaftshilfeverein Wackersdorf e.V.**

ja, ich möchte mich bei der Nachbarschaftshilfe Wackersdorf e. V. **als Helfer/in engagieren**. Ich kann mir vorstellen, in folgenden Bereichen zu helfen (auch mehrfache Angaben sind möglich):

Einkaufen  Hilfe im Haushalt

Gartenarbeiten  Fahrdienst

Besuchsdienst  Behördengänge

Hilfe beim Schriftver

Familien mit Klein- und Schulkindern

Sonstiges:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zu folgenden Zeiten könnte ich helfen:**

vormittags  nachmittags

mittags  abends

Wochenende  bestimmter Wochentag:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Bitte ergänzen Sie noch Ihre persönlichen Daten:*

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

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

Strasse/Nr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Beruf: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Eigenes Fahrzeug:  ja  nein

**Nachbarschaftshiilfeverein Wackersdorf e.v.**

**UND/ODER**

Ich/meine Familie würde gerne **Unterstützung in folgenden Bereichen in Anspruch nehmen**(auch mehrfache Angaben sind möglich):

Einkaufen  Hilfe im Haushalt

Gartenarbeiten  Fahrdienst

Besuchsdienst  Behördengänge

Hilfe beim Schriftverkehr

Betreuung von Kindern

Sonstiges:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Kontakt:***

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

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

Strasse/Nr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***Wir versichern, Ihre Daten nicht an Dritte weiterzugeben und nur im Rahmen der Nachbarschaftshilfe Wackersdorf e. V. zu verwenden.***