**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.***