



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/Einkaufen	<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 „Farbenfroh – 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 „ Farbenfroh - Nachbarschaftshilfe Ardey“ verwendet werden. Die Daten werden nicht ohne meine Einwilligung weiter gegeben.

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

Für das Koordinationsteam:

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