



Anmeldeformular für Freiwillige

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Adresse _____ Nationalität _____

Tel. Privat _____ Handy _____

Mail _____

Welche Sprachen sprechen Sie? _____

Woher kennen Sie die Nachbarschaftshilfe Kreis 9? _____

Wann, wie oft und bei wem möchten Sie den Einsatz leisten?

morgens über Mittag am Samstag

nachmittags am Abend am Sonntag

..... x pro Woche x pro Monat Wochentag

Frau Mann egal

Was möchten Sie gerne machen? Bitte präzisieren falls nötig.

Ausflüge _____

Autofahrten _____

Begleitung (Arzt / Einkauf etc.) _____

Besuche / Gespräche / Vorlesen _____

Computer- / Handy-Hilfe _____

Einkaufen ohne Klienten _____

leichte Gartenarbeit _____

Gesellschaftsspiele _____

Kinder hüten _____

Kochen für andere _____

Musik machen – welches Instrument? _____

Nachhilfe – welche Fächer? _____

einfache Reparaturen – welche? _____

Spazieren _____

Tiere füttern / Wohnung hüten _____

Umgang mit Ämtern _____

Anderes _____

Datum _____ Unterschrift _____