

Vorname Name			
Straße			
PLZ Ort			
Telefon Mobiltelefon e-Mail			
Lebensform		Geburts- datum	
Führerschein			
Berufliche Situation			

Berufliche und ehrenamtliche Erfahrungen / Fähigkeiten / Fremdsprachen:

In welchen Bereichen möchten Sie helfen:

- Ausnahmesituationen
- Besuchen (vorlesen, erzählen, zuhören)
- Bonus-Oma oder -Opa
- Einkaufen / Begleitung (z.B. Supermarkt, Arzt, Behörden)
- Fahrdienst
- Reparatur / Garten
- PC / Handy (Unterstützung bei der Benutzung)
- Spaziergänge
- Team NHM (Sprechstunde, Administration, Organisation)
- Tierbetreuung (bei Gehbehinderung oder Abwesenheit)
- Urlaubshilfe (z.B. Blumen gießen, Briefkasten entleeren)

Zeitlicher Umfang der gewünschten Tätigkeit:

Einschränkungen und nicht gewünschte Tätigkeiten:

Ich bestätige, dass die hier gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Mir ist bekannt, dass meine Angaben zum Zwecke der Vermittlung unter Berücksichtigung der Datenschutzbestimmungen gespeichert und ggf. an Organisationen / Dienste weitergegeben werden.

Ort, Datum:

Unterschrift: