

**Vereinbarung zwischen**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Email

und der Nördlinger Nachbarschaftshilfe e.V.

Ich bin bereit, bei der Nördlinger Nachbarschaftshilfe e. V. aktiv mitzuhelfen:

**Folgende Hilfeleistungen würde ich gerne übernehmen:**

	ja	nein
Begleiten zum Arzt, zu Behörden oder zu sonstigen Erledigungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratung und Unterstützung bei der Bewältigung des „Papierkrams“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinsames Spazierengehen, Vorlesen, Gesellschaft leisten, usw.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durchführen von kleineren Reparaturen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technisches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterstützung beim Einkaufen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:		

Auto einsetzbar? ja  nein

**An folgenden Tagen / zu folgenden Zeiten kann ich mithelfen:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Zeitlicher Rahmen (ca. Stunden pro Woche / pro Monat)**

\_\_\_\_\_

Ich bin mit der Erfassung und Speicherung meiner angegebenen Daten bei der Nördlinger Nachbarschaftshilfe e. V. einverstanden. Die für die Arbeit der Nördlinger Nachbarschaftshilfe e.V. notwendigen Daten werden vom Verein vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Diese Vereinbarung kann jederzeit formlos widerrufen werden.**