



➔ Sie möchten sich gerne als HelferIn engagieren

Persönliche Daten:

Name, Vorname:

Straße:

Plz, Wohnort:

Telefonnummer

Handy-Nr.:

E-Mail:

In welchen Bereichen möchten Sie die NachbarschaftsHILFE Stimpfach als HelferIn unterstützen?

- Besorgungen Fahrdienst Begleitungen/Arztbesuche
 Behördengänge Haushaltshilfen Gartenarbeiten
 Handwerkliche Hilfen Kinderbetreuung/Babysitting
 Eigene Vorschläge:

An welchen Tagen bzw. zu welchen Tageszeiten können Sie sich bevorzugt als HelferIn zur Verfügung stellen? (z.B. Mo. nachmittags, Sa. vormittags oder Einsatz auf Anfrage...)

.....

Bankverbindung für die Auszahlung der Hilfeleistung:

IBAN:

Geldinstitut:

Kontoinhaber/in:

Bitte zurück an Nachbarschaftshilfe Stimpfach e.V.

Vorstand: Maria Schips, Forstwasenstr. 13, 74597 Stimpfach