

Kontaktformular Zeitspenden Senioren



Kontaktdaten

Name, Vorname

Geburtsdatum

Telefonnummer

Email

Adresse

Ich wünsche eine Begleitung bei:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Spaziergängen | <input type="checkbox"/> Behördengänge / Versicherungen |
| <input type="checkbox"/> PC / Smartphone Kenntnisse | <input type="checkbox"/> Einkaufen / Kochen / Hilfe im Alltag |
| <input type="checkbox"/> Vorlesen (Zeitung, Bücher etc.) | <input type="checkbox"/> Gesellschaftsspiele |

Anderes:

- 1x wöchentlich 2x wöchentlich Flexibel

Meine Begleitung sollte am liebsten sein:

- Männlich Weiblich Egal

Freiwillige Angaben

Die weiteren Angaben sind freiwillig und helfen uns, den passenden Freizeit-Begleiter für Sie zu finden.

Ich bin mobil

Ja

Nein

Ich brauche Hilfsmittel, um (draußen) unterwegs zu sein

Nein

Rollator

Rollstuhl / Elektromobil

Anderes:

Ich bin einverstanden, dass meine Kontaktdaten an Herzenswunsch OWL e.V. und deren Ehrenamtliche Helfer weitergeleitet werden. Die Einwilligungserklärung Datenschutz ist Bestandteil dieses Formulars.

Datum:

Unterschrift:

Das ausgefüllte Kontaktformular mit dem dazugehörigen Datenschutzblatt können Sie im Seniorenbüro (Innenstadt Bad Salzuflen) abgeben oder direkt per Post an den Verein schicken:

Herzenswunsch OWL e.V.

Elkenbreder Weg 84b

32105 Bad Salzuflen

