

KKH NACHBARSCHAFTSHILFE - ANMELDEFORMULAR

Name der hilfesuchenden Person : _____

Anschrift : _____

Telefonnummer : _____

E-Mail Adresse : _____

Benötigte Unterstützung :

✓ Einkäufe erledigen

✓ Apothekenbesuche

✓ Arztbesuche begleiten

✓ Spaziergänge / Gesellschaft leisten

✓ Sonstiges (bitte angeben): _____

Erklärung und Einwilligungserklärung :

Ich erkläre hiermit, dass ich freiwillig die Nachbarschaftshilfe in Anspruch nehme. Die KKH übernimmt keine Haftung für eventuelle Schäden. Meine personenbezogenen Daten dürfen zum Zwecke der Koordination der Hilfe erhoben und verarbeitet werden. Ich bestätige, dass ich über die Datenschutzbestimmungen informiert wurde.

Datum und Unterschrift der hilfesuchenden Person :

_____ Ort : _____

Bestätigung durch Helfer / Betreuungsperson :

UNTERSCHRIFT HILFELEISTENDER

DATUM

Unterschrift : _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://musterhero.com/kkh-nachbarschaftshilfe-formular/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://musterhero.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.