

# Fragen zur ehrenamtlichen Mitarbeit bei „Zeit teilen“



Name:..... Vorname:.....

Anschrift:.....

Tel. / Handy:.....

e-mail:.....

Geburtsdatum:.....

Beruf:..... PKW:  ja  nein

Wann sind Sie am besten telefonisch zu erreichen? .....

Bitte kreuzen Sie an! Es sind auch Mehrfachnennungen möglich.

## Für welche Art von Tätigkeit interessieren Sie sich?

- Vorlesedienst (Zeitung, Bücher, Briefe..)
- Spazieren gehen
- Gespräche
- Spiele, Singen etc.
- Begleitung zur Kirche o. Friedhof
- Begleitung zum Arzt o. Apotheke
- Begleitung zu Ämtern
- Begleitung zum Einkaufen
  
- .....(eigene Vorschläge)

## Haben Sie besondere Sprachkenntnisse?

.....

## Haben Sie besondere Wünsche hinsichtlich des Personenkreises, dem Sie helfen möchten (z.B. Alter, Geschlecht, gesundheitliche Einschränkungen)?

.....

## Welche Personen, Zielgruppen kommen für Sie als Helfer nicht in Frage?

.....

## Wie viel Zeit möchten Sie in Ihre ehrenamtliche Tätigkeit investieren?

- Regelmäßig  Unregelmäßig
- Wöchentlich ca. ....Std.  Monatlich ca. ....Std.

Bemerkungen: .....

## Wie lange vorher müssten Sie Ihren Einsatz planen?

.....

## Einsatzgebiet:

- eigene Pfarrgemeinde Name Ihrer Pfarrgemeinde: .....
- gesamtes Stadtgebiet Dillingen  auch außerhalb von Dillingen

## Hinweis auf Datenschutz: Schweigepflichterklärung (§ 203 StGB)

Ich bin darüber belehrt worden, dass ich über Angelegenheiten der Klienten der Nachbarschaftshilfe sowie der an diesem Projekt beteiligten Personen gegenüber Dritten Verschwiegenheit zu wahren habe. Ihre Angaben werden von uns streng vertraulich behandelt und nur im Rahmen des Projektes „Zeit teilen“ verwendet. Bei Nichtzustandekommen oder Beendigung Ihrer ehrenamtlichen Unterstützung werden diese vernichtet.

Dillingen,.....

Unterschrift Helfer/in