

ANMELDEFORMULAR FÜR TÜRÖFFNER



Vorname:

Nachname:

E-Mail:

Telefon:

Straße:

PLZ Ort:

Geb.datum

Caritasverband für das Dekanat
Linzgau e.V.

Johann-Kraus-Straße 3
88662 Überlingen

☎ 07551/8303 - 0

✉ tueroeffner@caritas-linzgau.de

Als Türöffner/in würde ich
gerne mit älteren Menschen:

spazieren gehen
Spiele machen
einkaufen gehen
lesen
Kaffee trinken

Als Türöffner/in würde ich gerne
Alleinerziehende:

bei der Kinderbetreuung unterstützen
bei der Hausaufgabenbetreuung helfen
bei der Begleitung ihrer Kinder zu Aktivitäten entlasten

Als Türöffner/in würde ich
außerdem gerne (eigene
Vorschläge):

Ich bin mit folgenden
Verkehrsmittel unterwegs:

Öffentliche Verkehrsmittel
Fahrrad
zu Fuß
mit PKW

Wieviele Stunden möchte ich
pro Woche/Monat einbringen?
(Bsp: 2h/Woche)

An welchen Tagen und zu
welchen Uhrzeiten möchte ich
mich einbringen?

Die Vermittlung im Rahmen des Projekts Türöffner beschränkt sich auf Überlingen, Bambergen, Bonndorf, Deisendorf, Hödingen, Lippertsreute, Nesselwangen, Nußdorf, Billafingen, Andelshofen und Owingen.

Ich bin damit einverstanden, dass Mitarbeitende des Projekts Türöffner per Telefon, E-Mail oder schriftlich Kontakt mit mir aufnehmen.

Ich stimme zu, dass meine Daten zur Beantwortung meiner Anfrage elektronisch gespeichert werden. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit für die Zukunft unter der im Impressum auf der Homepage hinterlegten E-Mail-Adresse widerrufen.

Datum:

Unterschrift: _____