

Ich möchte gerne mitarbeiten



Ich kann mich bei folgenden Tätigkeiten einbringen:

- | | |
|--|--|
| ☐ im Haushalt | ☐ handwerkliche Dienste |
| ☐ Haus und Garten | ☐ Fahrdienste |
| ☐ soziale Kontakte | ☐ in der Organisation / ehrenamtliche Tätigkeit |
| ☐ einmal in der Woche | ☐ mehrmals in der Woche |
| ☐ einmal im Monat | ☐ mehrmals im Monat |

Dokumente, Vorkenntnisse, Kurse, (PKW-Führerschein, Betreuung., Pflege, Haushalt.)

.....

Bemerkungen:.....

Bereitschaft an Schulungen im erforderlichen Umfang teilzunehmen ☐

Ich bin Mitglied im Verein zur Förderung der Krankenpflege, Gerstetten e.V.

☐ ja ☐ nein

Name:

Straße:

Wohnort:

Telefon:Mobil:

e-mail :.....

Kontoinformationen:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Der Unterzeichner verpflichtet sich, über alle vertraulichen Angelegenheiten und Vorgänge, die Ihm in Ausübung oder bei der Gelegenheit seiner Tätigkeit anvertraut oder bekannt werden, Stillschweigen zu bewahren.

Wir gehen mit Ihren Daten sorgfältig um. Weitere Informationen entnehmen Sie unseren Datenschutzhinweisen unter <https://krankenpflegeverein-gerstetten.de/>

Datum.....Unterschrift.....