

Kontaktformular für eine ehrenamtliche Tätigkeit

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Tel.: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Bevorzugte Tätigkeiten z.B. Einkaufsdienst, Leihgroßeltern,

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten für den Zweck der Aufnahme in die Nachbarschaftshilfe und der damit verbundenen ehrenamtlichen Tätigkeit beim Caritas Zentrum Pfaffenhofen als Träger gespeichert werden. Innerhalb der Nachbarschaftshilfe werden die Daten zur gegenseitigen Kontaktaufnahme, sowie zur Organisation von ehrenamtlichen Hilfeleistungen gespeichert.

Grundlage hierzu ist die Kirchliche Datenschutzgrundordnung (KDG). Weitere Informationen erhalten Sie gerne im Caritas-Zentrum Pfaffenhofen, Stabstelle Gemeindcaritas Tel.: 08441 / 808313.

Ort, Datum

Unterschrift der Helferin / des Helfers

Bitte werfen Sie das ausgefüllte Formular in den Briefkasten beim Pfarrbüro Jetzendorf, Schulstraße 5 ein.