



LANDKREIS WITTMUND

Registrierungsformular Nachbarschaftshilfe

Vor- und Nachname

Anschrift

Telefonnummer

Mobilfunknummer

E-Mail-Adresse

Alter: _____

Haben Sie ein Fahrzeug? _____

In welchem räumlichen Bereich bieten Sie Hilfe an (ganzer Landkreis, bestimmte Gemeinde)?

Zu welchen Zeiten sind Sie verfügbar? _____

Haben Sie aktuell Grippesymptome? _____

Gibt es Aufgaben, die Sie nicht übernehmen möchten? Falls ja, welche?

Anmerkungen: _____