

Integrationsverein Weinstadt e.V.

Nachbarschaftshilfe in Zeiten von Corona



Ich wünsche Hilfe:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Ortsteil:

Alter:

Telefon:

E-Mail

Ich benötige Hilfe beim:

Einkaufen:

Hund ausführen:

Medikamente abholen:

Sonstige Dienstleistungen:

Ich befinde mich in Quarantäne ja nein

Meine Anfrage ist dringend:

Terminwunsch zur Ausführung:

Die Daten werden vertraulich behandelt und nur für die Organisation der Nachbarschaftshilfe verwendet:

Hiermit erkläre ich meine Zustimmung zur Erfassung der oben angegebenen Daten für den Zeitraum, in der durch den Corona-Virus die Nachbarschaftshilfe durchgeführt wird.