



Datenblatt für Helfer/innen

Name:

Vorname:

Anschrift:

E-Mail:

Mobilnummer:

Geburtsdatum:

Besondere Fähigkeiten:

(Sprachkenntnisse, etc.)

Mit Unterschrift stelle ich mich im Rahmen des Programms „Wir für Schermbeck“ bis auf Widerruf als ehrenamtliche/r Helfer/Helferin zur Verfügung.

Ich bin damit einverstanden, per WhatsApp benachrichtigt zu werden (bitte zutreffendes ankreuzen).

Ja

Nein

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte sende dieses Formular entweder per E-Mail an helfer@fuer-schermbeck.de oder über den Rathaus Briefkasten zurück.