



STADT NEUENRADE

Ich möchte helfen!

Kontaktdaten

Name:

Adresse:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Telefon/Mobil:

Folgende Hilfe kann ich anbieten:

Bitte ankreuzen:

Ich versichere, dass ich frei von ansteckenden Krankheiten bin. Sollte ich mit dem Coronavirus infiziert sein oder der Verdacht einer Infizierung besteht, informiere ich sofort die Koordinationsstelle im Rathaus (02392 693-0).

Datenschutz:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten (Telefon u. Adresse) gespeichert und an hilfebedürftige Personen weitergegeben werden. Diese Erlaubnis gilt solange wie meine Hilfe in Zeiten der Coronakrise benötigt wird. Ich kann mein Angebot jederzeit ohne Nachteile zurückziehen. Eine formlose Information an die Koordinierungsstelle ist ausreichend.

Neuenrade, den

Unterschrift