

Dieses Schreiben bitte in einem verschlossenen Umschlag an die Stadtverwaltung Nauen senden.



Unterstützen Sie den Häuslichen Besuchsdienst und werden Sie Mitglied einer Gemeinschaft gegen Vereinsamung im Alter

Persönliche Angaben:

Name: Alter:
Adresse: Telefonnummer:
..... Mailadresse:
..... Familienstand:

Berufliche Ausbildung / Arbeitsgebiete:

Umfangreicher Kenntnisstand in anderen Bereichen (Garten/ Bücher/ Kultur / Musik o.ä.)

Detailinformationen zu den eigenen Voraussetzungen und Wünschen:

- Berufstätig: _____
- Rentner_in _____
- Zeit pro Woche _____
- Einsatz in der Kernstadt _____
- Einsatz in den Ortsteilen _____

Bedingungen:

- 1) Die Teilnahme am Häuslichen Besuchsdienst erfordert ein Erweitertes polizeiliches Führungszeugnis.
- 2) Eine umfangreiche Einarbeitung durch die Teamleitung zum Thema und den grundlegenden Verhaltensweisen ist Voraussetzung vor Beginn des Einsatzes.
- 3) Die Verschwiegenheitspflicht ist zwingend erforderlich und schließt die gesetzlichen datenschutzrechtlichen Bestimmungen ein.
- 4) Eine Vereinbarung über den Einsatz als Ehrenamtlicher im Häusl. Besuchsdienst mit der Stadt Nauen wird nach Vorliegen der erstgenannten erfüllten Bedingungen ohne Erstattung von Kosten abgeschlossen.

Datum: Ihre Unterschrift:

Wir freuen uns, Sie als Mitglied in der Vereinigung des Besuchsdienstes begrüßen zu dürfen.

Ihre Angaben werden vertraulich und nach Datenschutzrichtlinie der Stadt Nauen behandelt.