ANMELDEFORMULAR FÜR TÜRÖFFNER

Türöffner
Überlingen
begegnen • begleiten • besuchen

Caritasverband
Linzgau-Bodensee e.V.
Johann-Kraus-Straße 3
88662 Überlingen
☎ 07551/8303 - 0
✉ tueroeffner@caritas-linzgau.de

Vorname:

Nachname:

E-Mail:

Telefon:

Straße:

PLZ Ort:

Geb.datum

Als Türöffner/in würde ich gerne mit älteren Menschen:

- ☐ spazieren gehen
- ☐ Spiele machen
- ☐ einkaufen gehen
- ☐ lesen
- ☐ Kaffee trinken

Als Türöffner/in würde ich gerne Alleinerziehende:

- ☐ bei der Kinderbetreuung unterstützen
- ☐ bei der Hausaufgabenbetreuung helfen
- ☐ bei der Begleitung ihrer Kinder zu Aktivitäten entlasten

Als Türöffner/in würde ich außerdem gerne (eigene Vorschläge):

Ich bin mit folgenden Verkehrsmittel unterwegs:

- ☐ Öffentliche Verkehrsmittel
- ☐ Fahrrad
- ☐ zu Fuß
- ☐ mit PKW

Wieviele Stunden möchte ich pro Woche/Monat einbringen? (Bsp: 2h/Woche)

An welchen Tagen und zu welchen Uhrzeiten möchte ich mich einbringen?

Die Vermittlung im Rahmen des Projekts Türöffner beschränkt sich auf Überlingen, Bambergen, Bonndorf, Deisendorf, Hödingen, Lippertsreute, Nesselwangen, Nußdorf, Billafingen, Andelshofen und Owingen.

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass Mitarbeitende des Projekts Türöffner per Telefon, E-Mail oder schriftlich Kontakt mit mir aufnehmen.
- ☐ Ich stimme zu, dass meine Daten zur Beantwortung meiner Anfrage elektronisch gespeichert werden. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit für die Zukunft unter der im Impressum auf der Homepage hinterlegten E-Mail-Adresse widerrufen.

Datum: **Unterschrift:**