ANMELDEFORMULAR FÜR BESUCHTE

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

Ich würde mich über eine/n Türöffner/in freuen:

- ☐ der/die mich besucht.
- ☐ der/die mit mir spazieren geht.
- ☐ der/die mit mir einkaufen geht.
- ☐ der/die mir vorliest.
- ☐ der/die mich zu Aktivitäten begleitet.

Ich würde mich über eine/n Türöffner/in freuen:

- ☐ der/die mich bei der Kinderbetreuung unterstützt.
- ☐ der/die meine Kinder begleitet.
- ☐ der/die mir bei der Hausaufgabenbetreuung hilft.

Über eine/n Türöffner/in würde ich mich freuen für:

Für diese Stunden in der Woche/im Monat benötige ich Unterstützung:

An welchen Tagen und zu welchen Uhrzeiten?

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

- ☐ 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:**