

▼ Bitte senden an:

Stadt Leipzig
Sozialamt, 50.26
Offene Seniorenarbeit
04092 Leipzig

Eingangsvermerk

► **Hinweise:**

Bitte Blockschrift beim handschriftlichen Ausfüllen verwenden.

Erfassungsbogen Besuchshelfer

Name	Vorname
Anschrift	
Stadtbezirk	Telefonnummer/Mobilfunknummer
Beruf	momentan ausgeübte Tätigkeit
Geburtsdatum	E-Mail
Name der Bank	
Bankleitzahl	Kontonummer
IBAN	BIC/SWIFT-Code
Interessen	
Bei Zugehörigkeit zu einer Gruppe, Verein, Verband, Kirchengemeinde Name und Anschrift des Trägers	

Wie sind Sie auf den Seniorenbesuchsdienst aufmerksam geworden?

Besuchsdienst schon durchgeführt

Ja Nein

Datum, Unterschrift

Hiermit bestätigte ich, dass meine Daten im Rahmen des Seniorenbesuchsdienstes gespeichert werden dürfen. Eine Nutzung der Daten über den Besuchsdienst hinaus wird ausdrücklich ausgeschlossen.