



Nachbarschaftshilfe  
des  
Sozialkreis  
Gottmadingen e.V.



**Helfer-Stammdaten**

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

---

Anschrift

---

Email

---

Telefon / Handy

---

Bankverbindung

---

IBAN

---

bevorzugte Zeiten

---

---

---

bevorzugte Tätigkeit

---

---

---

---

---

---

Wünsche / Sonstiges

---

---

Datum

---

Unterschrift (bei Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter)