

## Stammblatt – Helfer

Wir freuen uns, dass wir Sie als Helfer/Helferin für unser Verein der „Bräunlinger Nachbarschaftshilfe e.V.“ gewinnen konnten. Da wir aus verwaltungstechnischen Gründen einige Daten von Ihnen erfassen müssen, möchten wir Sie bitten, dieses Stammblatt für Helfer/Helferinnen durchzulesen, die Angaben wahrheitsgemäß vorzunehmen und uns unterschrieben wieder zurückzugeben.

### Angaben zur Person:

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

(Ehemaliger) Beruf: \_\_\_\_\_

(Bisheriges) soziales Engagement: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Führerschein Klasse B ist gültig.
- Eigenes Auto vorhanden.
- Erweitertes Führungszeugnis für Tätigkeiten im Kinder- oder Jugendbereich liegt vor.
- Helferkurs bereits absolviert.
- Helferkurs geplant für: \_\_\_\_\_

### Bevorzugte Tätigkeit sowie spezielle Kompetenzen und Fähigkeiten:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Folgende Tätigkeiten würden mich vorwiegend interessieren:**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hilfe im Haushalt:      | <input type="checkbox"/> einkaufen                               | <input type="checkbox"/> kochen                         |
|  | <input type="checkbox"/> Wäschepflege                            | <input type="checkbox"/> bügeln                         |
|  | <input type="checkbox"/> nähen                                   |   |
| <hr/>  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Hilfe im Garten:        | <input type="checkbox"/> Rasen mähen                             | <input type="checkbox"/> leichte Gartenarbeit           |
| <hr/>  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Hilfe rund ums Haus:    | <input type="checkbox"/> kleine Reparaturen                      | <input type="checkbox"/> Schnee räumen                  |
|  | <input type="checkbox"/> Grabpflege                              | <input type="checkbox"/> Haustiere versorgen            |
|  | <input type="checkbox"/> Wohnungsbeaufsichtigung bei Abwesenheit |   |
| <hr/>  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Versorgung von Kindern: | <input type="checkbox"/> Abholen von Kindergarten oder Schule    |   |
|  | <input type="checkbox"/> Stundenweise Betreuung                  |   |
| <hr/>  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Begleitung:             | <input type="checkbox"/> zum Arzt                                | <input type="checkbox"/> zu Behörden                    |
| <hr/>  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Freizeitgestaltung:     | <input type="checkbox"/> Begleitung bei Spaziergängen            | <input type="checkbox"/> Begleitung zu Veranstaltungen  |
| <hr/>  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Schreibtätigkeiten:     | <input type="checkbox"/> Briefe, Mail schreiben                  | <input type="checkbox"/> Anträge/Formulare ausfüllen    |
| <hr/>  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Hilfen rund um Geräte:  | <input type="checkbox"/> Umgang mit Telefon, Handy               | <input type="checkbox"/> Umgang mit Computer und Tablet |
| <hr/>  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Fahrdienst:             |  |   |
| <hr/>  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Besuche:                |  |   |
| <hr/>  |  |   |

**Folgende Tätigkeiten möchte ich eher nicht übernehmen:**

---

---

---

**An folgenden Wochentagen und zu folgenden Zeiten kann ich aktiv sein:**

---

---

---

**An folgenden Wochentagen und zu folgenden Zeiten kann ich eher nicht:**

---

---

---

**Bemerkungen/Anregungen:**

---

---

---

**Angaben zur Bankverbindung:**

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Mit meiner Unterschrift am Ende des Stammblasses für Helfer/Helferinnen stimme ich der zweckgebundenen Speicherung der von mir niedergeschriebenen Informationen durch die Verwaltung der „Bräunlinger Nachbarschaftshilfe e.V.“ zu.

**Verschwiegenheitserklärung:**

Hiermit erkläre ich gegenüber dem Verein „Bräunlinger Nachbarschaftshilfe e.V.“, dass ich über alle mir im Rahmen meiner Tätigkeit als Nachbarschaftshelfer/in bekannt gewordenen Angelegenheiten der Privatsphäre der Hilfesuchenden (Klienten) sowie über die Angelegenheiten der Verwaltung und des Betriebes der Einsatzleitung Verschwiegenheit bewahre.

Dies gilt auch über die Beendigung meiner Tätigkeit für den genannten Verein hinaus.

Mir ist bekannt, dass bei Verletzung dieser Schweigepflicht das Persönlichkeitsrecht des Hilfesuchenden (Klienten) beeinträchtigt sein kann. Dies kann ggf. zu einer Schadensersatzforderung führen. Entsteht auch dem Träger der Bräunlinger Nachbarschaftshilfe e.V. durch die Verletzung der Schweigepflicht ein Schaden, so bin ich zum Ersatz des Schadens verpflichtet.

Mit meiner Unterschrift am Ende dieses Stammblasses für Helfer/Helferinnen stimme ich dieser Erklärung zur Verschwiegenheit vollständig zu.

---

Datum/Unterschrift des Helfers/Helferin

Bestätigung durch die/den aufnehmenden Einsatzleiter/in:

---

Datum/Unterschrift Einsatzleiter/in

