

Interesse an ehrenamtlicher Mitarbeit

Unverbindliche Angaben für ein erstes Gespräch

Vielen Dank für Ihr Interesse. Mit diesen Angaben können wir einschätzen, welche Aufgaben und Zeiten gut zu Ihnen passen. Das Formular begründet noch keine Verpflichtung.

Kontakt

Name	
Wohnort	
E-Mail	
Telefon optional	

Dabei möchte ich helfen

- ☐ Abholungen bei Lebensmittelbetrieben
- ☐ Sortieren und Packen
- ☐ Verteilung und Übergabe
- ☐ Fahrdienst mit eigenem Fahrzeug
- ☐ Fahren des Kühlfahrzeugs bis 3,5 Tonnen
- ☐ Organisation und Verwaltung
- ☐ Website und Social Media
- ☐ Veranstaltungen und Öffentlichkeitsarbeit
- ☐ Andere Aufgabe - bitte unten beschreiben

Verfügbarkeit und Hinweise

Mögliche Wochentage	
Mögliche Uhrzeiten	
Führerschein Klasse B	☐ Ja ☐ Nein
Eigenes Fahrzeug	☐ Ja ☐ Nein

Datenschutz: Wir verwenden Ihre Angaben ausschließlich, um Ihre Anfrage zu beantworten und eine mögliche ehrenamtliche Mitarbeit abzustimmen. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht ohne Rechtsgrundlage oder Ihre Einwilligung. Weitere Informationen finden Sie unter www.essenswert-oberland.de/datenschutz.

☐ Ich bin mit der Kontaktaufnahme per E-Mail oder Telefon einverstanden.

Ort und Datum	
Unterschrift	