

# NACHBARSCHAFTSHILFE Bad Abbach

## Anmeldung als HELFERIN/HELFER

Anrede/Titel:

Name/Vorname:

Straße/Haus-Nr.:

Wohnort/Ortsteil:

Telefon-Nr.:

Handy-Nr.:

E-Mail-Adresse:

Unterstützung möglich bei:

Zeitliche Möglichkeiten:

Schweigepflichtserklärung:  ja  nein

private Haftpflicht:  ja  nein

Führerschein:  ja  nein

eigenes Auto:  ja  nein

---

Bad Abbach/Datum

Unterschrift

## **NACHBARSCHAFTSHILFE Bad Abbach**

### **ENTBINDUNG von der Schweigepflicht**

Hiermit entbinde ich, \_\_\_\_\_  
die Mitwirkenden der Nachbarschaftshilfe Bad Abbach von der Schweigepflicht gegenüber  
anderen Mitgliedern sowie Hilfesuchenden.

#### **Einhaltung der Schweigepflicht**

Ich verpflichte mich, in allen im Zusammenhang mit meiner ehrenamtlichen Tätigkeit anfallenden  
Angelegenheiten zur absoluten Verschwiegenheit.

Dies gilt auch dann, wenn ich aus dem Ehrenamt ausgeschieden oder nicht mehr ehrenamtlich  
tätig bin.

---

Bad Abbach/Datum

Unterschrift