

## NACHBARSCHAFTSHILFE Bad Abbach

### Anmeldung als HILFESUCHENDE/HILFESUCHENDER

Anrede/Titel:

Name/Vorname:

Straße/Haus-Nr.:

Wohnort/Ortsteil:

Telefon-Nr.:

Handy-Nr.:

E-Mail-Adresse:

Unterstützung möglich bei:

Zeitliche Möglichkeiten:

private Haftpflicht:

ja

nein

eigenes Auto vorhanden:

ja

nein

---

Bad Abbach/Datum

Unterschrift