

**Bekundung meiner Bereitschaft zur Unterstützung
der vom Coronavirus betroffenen Bürger des
Landkreises Altenkirchen**



Name und Vorname:	E-Mail-Adresse (falls vorhanden):
Telefonnummer:	Verfügbarkeit der Unterstützung (zeitlich und örtlich) Verbandsgemeinde: Zeitliche Verfügbarkeit:

Handlungsfelder für meine Hilfe-Tätigkeit:

- Einkaufsdienst
- Gesprächsmöglichkeit am Telefon oder per E-Mail
- Spazieren führen eines Hundes
- Sonstiges _____

Einschränkungen:

Meine Betreuungstätigkeit möchte ich in folgender Weise beschränken

Ich erkläre mich dazu bereit, bei der Unterstützung der vom Coronavirus betroffenen Bürger des Landkreises Altenkirchen mitzuwirken und bin damit einverstanden, dass meine Daten zu diesem Zweck von der Kreisverwaltung gespeichert und in den regionalen Medien (online und Printmedien) veröffentlicht werden.

Ich kann die Löschung meiner Daten jederzeit telefonisch unter der Telefonnummer 02681/812086 oder per E-Mail an andrea.rohrbach@kreis-ak.de verlangen. Mir ist bekannt, dass ich aus meiner Helfer-Tätigkeit keinen Anspruch auf Auslagenersatz, Verdienstausschluss, Entschädigung oder dergleichen ableiten kann.

Ort und Datum

Unterschrift

**BITTE SENDEN SIE DIESES DOKUMENT UNTERSCHRIEBEN AN DIE KREISVERWALTUNG
ALTENKIRCHEN ZURÜCK**