

## Anmeldung als Impfpatin / Impfpate in der Stadt Verden (Aller)

Persönliche Daten	
Nachname	
Vorname	
Straße und Hausnummer	
Ortsteil	
E-Mail	
Telefonnummer	
Handynummer	
Ist ein Auto vorhanden, welches Sie ggf. für einen Fahrdienst nutzen würden?	ja            nein
Wie ist Ihre zeitliche Verfügbarkeit?	
Für welche Aufgaben dürfen wir Sie vermitteln?	Hilfe bei der Terminvereinbarung Organisation Taxi-Transport / Transportschein Arzt Zusammensuchen der erforderlichen Unterlagen Fahrdienst Begleitung zum Termin
Mitteilungen:	

Ich stimme hiermit zu, dass meine hier angegebenen Daten für den Zweck der Impfpatenschaft verarbeitet werden dürfen.

Verden (Aller), den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Impfpatin / Impfpate

Für Rückfragen wenden Sie sich gerne an die Freiwilligenagentur unter Tel. 04231 – 12 200. Den ausgefüllten Fragebogen senden Sie bitte per Mail an [nachbarschaftshilfe@verden.de](mailto:nachbarschaftshilfe@verden.de) oder per Post an:

**ZeitSpende – Freiwilligenagentur Verden**  
**Holzmarkt 15**  
**27283 Verden (Aller)**