



Seniorenbörsen Leiblachtal

Anmeldung

Familiennamen

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Geb. am:

Tel. Nr.:

Handy:

E-Mail:

Anmerkungen:

Ich biete Dienste an Ja Nein

Ich suche eine Hilfe Ja Nein

Passiv-Mitglied Ja

Mitgliedsbeitrag bezahlt
(jährl. € 10,- pro Haushalt) Ja Nein

Ich nehme zur Kenntnis, dass alle Tätigkeiten in Eigenverantwortung durchgeführt werden. Der Verein tritt nur als Vermittler auf und kann keine Haftung übernehmen.

Mit der Dienstleistung beim Verein Seniorenbörsen Leiblachtal verpflichte ich mich, über den Arbeitseinsatz bzw. grundsätzlich über alles, was sich in diesem Bereich ereignet, Diskretion zu bewahren.

Ort:, am, Unterschrift:.....

WIR DANKEN FÜR IHR VERTRAUEN!

Aufgenommen und eingetragen durch Vorstandssitzung vom