

VOLUNTARIO FORMULAR

Wir freuen uns über Ihre Mitgliedschaft und Unterstützung.

DNCS



GEMEINSAM STARK

■ Deutsche Nachbarschaftshilfe Costa del Sol e.V. - DNCS e.V.

■ Wir freuen uns über Ihre Unterstützung!

Vorname : Nachname :

Geburtsdatum :
T T M M J J

Adresse

Strasse : Postleitzahl :

Ort :

E-Mail :

Telefon :

■ Nützliche Informationen

Folgende Tätigkeiten kann ich mir vorstellen

<input type="checkbox"/> Begleitung bei Arztbesuchen, Behörden, etc.	<input type="checkbox"/> Sterbebegleitung
<input type="checkbox"/> Gesellschaftsbesuche	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Einkäufe und Erledigungen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Haustier Betreuung	<input type="checkbox"/>

Spanisch Kenntnisse J N WENIG

Auto J N

Andere nützliche berufliche Kenntnisse

Datum & Ort

Unterschrift

ADRESSE

Ramón Gómez de la Serna 22
Edif. King Edward - Of. 404
29602 Marbella, España

KONTAKT

 0034.613 64 98 94
 info@DNCS.es
 www.DNCS.es

SPENDEN UND SPONSORSHIP

Bank Cajamar
ES89 3058 0834 38 2720036850
CIF: G92537224
E.V. 6102 Junta de Andalucía