

# 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