

## Ehrenamtliche Mitarbeiter bei der Hamelner Tafel e. V.

Ich möchte bei der Hamelner Tafel ehrenamtlich mitarbeiten:

Name, Vorname:

Anschrift, PLZ, Ort:

Geburtstag:

Telefon, Mobil:

E-Mail:

---

Ich möchte eingesetzt werden in den Bereichen (Wunscheinsatz bitte ankreuzen)

- Porter (Kassenbereich) - DI. / MI. / DO. / FR.
- Lebensmittelverteilung - DI. / MI. / DO. / FR.
- Eingangskontrolle (Warensortierung) - MO. / DI. / MI. / DO. / FR.
- Fahrdienst als (Fahrer / Beifahrer) - MO. / DI. / MI. / DO. / FR.

---

Ich trage mich zu meinem Wunschtermin in die im Büro ausliegende Einsatzliste ein.  
Ein Einsatz nach vorheriger Absprache vertretungsweise oder bei Sonderaktionen ist **für mich möglich** / **nicht möglich** (Nicht zutreffendes bitte streichen).

Ich bestätige, die "Grundlagen der Personal- und Betriebshygiene" ausgehändigt bekommen zu haben.

Sie sind als ehrenamtliche/r Helfer/in während ihrer Tätigkeit für die Hamelner Tafel e. V. bei der BGW Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege unfallversichert.

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass alle Informationen, die die Tafel, ihre Kunden sowie die Mitarbeiter betreffen, vertraulich zu behandeln sind.

---

Ort, Datum

Unterschrift