



**Gemeinde
Blaichach**

Kontaktdaten Einzelfallhilfe Katastrophenfall Coronavirus

Nachname:	
Vorname:	
Anschrift:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Art der Hilfe:	
<input type="checkbox"/>	Unterstützung Einkäufe
<input type="checkbox"/>	Unterstützung Medikamentenlieferungen
<input type="checkbox"/>	Fahrdienste zu Ärzten
<input type="checkbox"/>	Alle Hilfen
Anregungen:	

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass die Gemeinde Blaichach und der Blaichacher Hilfsfond meine vorgenannten Daten speichert und bei konkretem Hilfeangebot an den Hilfersuchenden weiterleitet.