



Fragebogen „Aktivierender Hausbesuch“

Vielen Dank für Ihr Interesse an einer Mitwirkung bei unserem neuen Angebot „Aktivierender Hausbesuch“. Um Sie besser kennen zu lernen, bitten wir Sie, ein paar Angaben zu Ihrer Person zu machen. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Name:

Vorname:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Geb.:

Besitzen Sie ein KFZ ?:

Wie weit wären Sie bereit, zu Hausbesuchen zu fahren?

Wie viele einstündige Termine wären Sie bereit pro Woche zu absolvieren?

Wäre Ihnen die Teilnahme an der viertägigen Ausbildung „Aktivierender Hausbesuch“ möglich?

Dauer	2 Tage, 18 UE, 27.-28.09.2025 18 UE, 22.-23.11.2025
Anreise	1. Tag jeweils 09:30 Uhr
Abreise	2. Tag jeweils 17:45 Uhr
Veranstaltungsort	DRK KV Hünfeld

☐ Die [Datenschutz-Hinweise](#) habe ich zur Kenntnis genommen.

☐ Ich willige ein, dass meine Daten für eine Dauer von bis zu 2 Jahren gespeichert werden, um mich ggf. für zukünftige Ausbildungen als Aktivierungscoach oder Alltagshelfer zu kontaktieren. Ich kann meine Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen. Weitere Informationen finde ich in der Datenschutzerklärung.

Der Widerruf Ihrer Einwilligung ist jederzeit möglich. Bitte richten Sie Ihren Widerruf formlos per E-Mail an: info@drk-hp.de. Ihre Daten werden dann umgehend gelöscht, sofern keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten bestehen.