

**PROJEKT** zur Stärkung von bürgerschaftlichem Engagement bei der Begleitung hochaltriger Menschen ins Kreisimpfzentrum



Ich engagiere mich im o.g. Projekt als bürgerschaftlich engagierte/r Helfer/in beim Kreissenorenrat Tübingen e.V. in Kooperation mit:

---

Verein/Nachbarschaftshilfe/andere

und würde gerne, für Aktivitäten und Fahrten in diesem Kontext, den Versicherungsschutz (Unfallversicherung, Haftpflichtversicherung, Dienstreisekraftfahrzeugversicherung) in Anspruch nehmen.

-----  
Name, Vorname

-----  
Adresse

-----  
Geburtsdatum

-----  
Telefonnummer und Mailadresse

**BITTE NOTIEREN SIE IHRE FAHRTEN FÜR DAS PROJEKT** (Datum, Strecke, gefahrene km)

Die Projektlaufzeit startet am 01.02.2021 und endet zu dem Zeitpunkt, an dem das Kreisimpfzentrum Tübingen sein Impfangebot einstellt. Im Schadensfall melden Sie sich bitte umgehend, das heißt i.d.R. am gleichen Tag, beim Kreissenorenrat Tübingen 0178-8700307 und geben Sie ihren Schaden an. Dokumentieren Sie den Schaden genau, wenn möglich mit Foto, Uhrzeit, Beschreibung des Herganges, Zeugen, etc...

Bitte scannen Sie Ihre Anmeldung ein und mailen Sie uns diese, vor Aufnahme Ihrer Unterstützung: [corona@kreissenorenrat-tuebingen.de](mailto:corona@kreissenorenrat-tuebingen.de).

Ihre Daten werden gemäß unserer Datenschutzrichtlinien bei uns erfasst und gespeichert. Diese entnehmen Sie bitte unserer Homepage [www.kreissenorenrat.de](http://www.kreissenorenrat.de).