

Babysitter Vermittlung

ANFRAGEFORMULAR FÜR ELTERN

Ich bin daran interessiert, einen Babysitter durch die Nachbarschaftshilfe Garching e.V. vermittelt zu bekommen:

Name: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Kind/er: ☐ m/☐ w ____ Jahre, ☐ m/☐ w ____ Jahre, ☐ m/☐ w ____ Jahre, ☐ m/☐ w ____ Jahre

Besondere Anforderungen an die Betreuung des/r Kindes/r, die sich aus seinem Gesundheitszustand ergeben (z.B. Allergien, Diabetes etc.):

Benötigte Betreuungszeiten:

☐ ab und zu

☐ regelmäßig

Uhrzeit: von _____ bis max. _____

Uhrzeit: von _____ bis max. _____

Wochentag(e): _____

Wochentag(e): _____

Sonstige Informationen und Wünsche (z.B. Sprachkenntnisse, max. Entgelt):

Anfragedatum: _____

Datenschutzerklärung: Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften. Die Daten werden ohne Ihre ausdrückliche Zustimmung nicht an Dritte weitergegeben. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter www.nbh-garching.de.

Babysitter Vermittlung

Bearbeitungsvermerke der Nachbarschaftshilfe Garching:

Vermittelter Babysitter

Datum

Bemerkungen

Stand: 15.07.2026