



Anmeldung Ehrenamt

Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon-Nr. / Handy-Nr. _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Schule / Ausbildung / Beruf _____

Waren Sie bereit ehrenamtlich tätig? Ja Nein

Zu welchen Tätigkeiten dürfen wir Sie ansprechen?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Arbeit mit (Klein-) Kindern | <input type="checkbox"/> Arbeit mit Jugendlichen / jungen Erwachsenen |
| <input type="checkbox"/> Vereinsarbeit | <input type="checkbox"/> Hilfe am Menschen |
| <input type="checkbox"/> Alles, was anfällt | <input type="checkbox"/> Eigene Ideen |

Welche Zeiten möchten Sie abdecken? (Uhrzeitspanne, wenn möglich, bitte eintragen)

Montag _____

Dienstag _____

Mittwoch _____

Donnerstag _____

Freitag _____

Samstag _____

Sonntag _____

Ferienzeit _____

Feiertage _____

Ort, Datum

Unterschrift