

Anmeldeformular

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Haben Sie einen Führerschein?

Sind Sie mobil?

Interessen:

Besonderheiten:

Beruf/Qualifikationen:

Was würden Sie bei der Lebenshilfe gerne machen?

Wie viel Zeit möchten Sie spenden?

Wie sind Sie auf die Freiwilligenagentur aufmerksam geworden?

Bitte abgeben (senden oder faxen) bei der Projektleitung

Dankeschön!