

# „STEINAU MITEINANDER“

## Aufnahmebogen Ehrenamtliche

Name und Vorname: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_  
Straße / Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_

### Ich kann unterstützen bei:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### Ich habe folgende zeitliche Möglichkeiten:

- täglich am  Vormittag  Nachmittag  
 einmal wöchentlich  
 am Wochenende  
 ich bin flexibel und kann nach Bedarf unterstützen  
 ich kann anderweitig zeitlich mitwirken und zwar:

\_\_\_\_\_

### Sonstiges:

Mit der Verwendung meiner Daten für Kooperationspartner wie z. B. Schule, Tafel, Gruppe bin ich

- einverstanden  nicht einverstanden

Mit der Nutzung von Fotos für Dokumentationen und Präsentationen, die während der ehrenamtlichen Tätigkeit entstanden sind, auch im Internet, bin ich

- einverstanden  nicht einverstanden

\_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_