

„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: _____