

**Interesse an freiwilligem Einsatz**

Name, Vorname: .....

Adresse: ..... Ort: .....

Telefon Privat: ..... Natel: .....

Geburtsdatum: ..... Email: .....

**Zeitliche Möglichkeiten**

- |  |  |                                   |
|--|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Regelmässige Einsätze | <input type="checkbox"/> Spontane Einsätze |                                   |
| <input type="checkbox"/> An Wochentagen        | <input type="checkbox"/> An Wochenenden    | <input type="checkbox"/> Am Abend |

**Beruf /Kenntnisse / Fähigkeiten / Hobbys**

Beruf: .....

**Gewünschte Einsatzmöglichkeiten**

Welche Tätigkeiten können Sie sich vorstellen?

.....

Welche Einsatzbereiche möchten Sie vermeiden?

.....

Besondere Wünsche und Bemerkungen

.....

Datum: ..... Unterschrift: .....