

Beitrittserklärung zur Freiwilligenarbeit

Name

Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Geburtsdatum

E-Mail

Telefon Festnetz

Mobiltelefon

Ich könnte diese Zeit für Freiwilligenarbeit zur Verfügung stellen:

Stunden pro Woche

Stunden pro Monat

Halbtageseinsätze

Tageseinsätze

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag

Ich interessiere mich für diese Freiwilligenarbeit:

Besuchsdienst

Einzelbetreuung

Gruppe

Fahrdienst:

Eigener PW

PW Ergolz

9-Plätzer-Bus Zentrum Ergolz

Ausflugsdienst:

Halber Tag

Ganzer Tag

Alltagsgestaltung

Hausanlässe

Aktivierungsdienst

Einsatz auf Pflegewohngruppe bevorzugt

Einsatz auf Demezwohngruppe bevorzugt

Ich bin bereit, dem Team Freiwilligenarbeit im Zentrum Ergolz beizutreten.

Datum

Unterschrift