

Interesse an freiwilligem Einsatz

Name, Vorname

Adresse Ort

Telefon privat Tel. Geschäft

Geburtsdatum E-mail

Zeitliche Möglichkeiten

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

Beruf / Kenntnisse / Fähigkeiten

Beruf.....

Methodische Fähigkeiten
(Arbeit planen, organisieren und strukturieren)Soziale Fähigkeiten
(Verständigungsorientiert Probleme und Aufgaben lösen)Fachliche Fähigkeiten
(Sach- und Fachwissen sowie Fertigkeiten)**Gewünschte Einsatzmöglichkeiten**

Welche Tätigkeiten können Sie sich vorstellen?

.....

Welche Einsatzbereiche möchten Sie vermeiden?

.....

Besondere Wünsche und Bemerkungen

.....

Datum

Unterschrift