



ANMELDEFORMULAR

Ich bin interessiert protemp als Helfer oder Helferin zu unterstützen

Name und Vorname:

Geb. Datum:

Adresse:

Telefon Nr: privat:

Mail Adresse:

Mobile:

Arbeit:

AHV Nr:

Gewünschter Einsatzgebiet (Gemeinden):

Arbeitszeiten:

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> vormittags | <input type="checkbox"/> wöchentlich |
| <input type="checkbox"/> nachmittags | <input type="checkbox"/> alle 2 Wochen |
| <input type="checkbox"/> abends | <input type="checkbox"/> monatlich |
| <input type="checkbox"/> nachts | <input type="checkbox"/> auf Abruf |
| <input type="checkbox"/> Wochenende | |

Mögliche Dauer der Einsätze:

- 2-3 Stunden
- halbe Tage
- ganze Tage
- Wochenende
- Bemerkungen:

Bevorzugte Tätigkeiten:

- Betreuung des behinderten Kindes
- Unterstützung der Familie im Haushalt
- Betreuung der Geschwister
- Andere:

Bemerkungen und Ergänzungen:

Ort und Datum:

Unterschrift: