

Einsatzbogen ehrenamtliche/r Helfer/in

Name: _____ Vorname: _____
Ort: _____ Str. Hs. Nr.: _____
Tel.: _____ Handy: _____
E-mail: _____
Geburtsdatum: _____ (freiwillige Angabe für Geburtstagsgrüße)
Führerschein: ja / nein (unzutreffendes bitte streichen)

Tafelhelfer/innen machen das, was sie besonders gut können, bzw. machen wollen und bestimmen selbst, wie viel Zeit sie einbringen wollen.

Wichtige Tätigkeiten in der **Tafel Karlstadt** sind u. a. das Abholen der Lebensmittel in den Geschäften, das Sortieren der Lebensmittel und die Ausgabe der Lebensmittel.

Ich möchte folgende Tätigkeiten in der **Tafel Karlstadt** übernehmen:

Ich habe folgende Fähigkeiten, die ich gerne einbringen würde;

Ich bin bereit, _____ Stunden pro Tag, Woche, Monat (unzutreffendes bitte streichen) mitzuarbeiten. Dabei kann ich nur zu folgenden Tagen/Stunden tätig sein:

Falls ich einmal nicht mitmachen kann, werde ich rechtzeitig Bescheid geben, um Ersatz zu suchen.

Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie uns den Einsatzbogen zurück:

Tafel Karlstadt e.V.
Bodelschwinghstraße 7
97753 Karlstadt

1. Vorsitzende:
Alida Mungenast
Tel.: 0 93 53 – 97 67 80

2. Vorsitzende:
Ilse Krämer
Tel. 01 51 – 56 32 40 20

Email: info@tafel-karlstadt.de
Internet: www.tafel-karlstadt.de