

Internationaler Bund e.V.
Freiwilligendienste Asperg
Eglosheimer Straße 92-94
71679 Asperg

FAX: 07141 2654 50

RÜCKMELDUNG DER EINSATZSTELLE

Der/die Bewerber:in

Name _____

Geburtsdatum _____

Telefonnummer _____

hat sich am _____

bei Frau/Herrn _____ vorgestellt.

Sein/Ihr Einsatz ist geplant vom _____ bis _____

in der Einsatzstelle _____

Bereich/Abteilung _____

Adresse _____

In _____ mit einem Umfang von _____ Wochenstunden vorgesehen.

Der/die Teilnehmer:in muss an den Bildungsseminaren in den Schulferien teilnehmen:

Ja Nein

Bitte ankreuzen:

Mit dem Abschluss eines

Ja Nein

sind wir einverstanden.

Datum

Ansprechpartner/Telefonnummer