



Zurück an:

Projektbüro „Tag der Sachsen“ 2015

Straße des Friedens 11

04808 Wurzen

Betreff: Antrag Helfer

Angaben zur Person			
Name, Vorname		Geburtsdatum*	
Adresse		PLZ, Ort	
E-Mail		Telefon	
Einsatzbereitschaft		Einsatz abends/nachts möglich?	
<input type="checkbox"/> Freitag, den 04.09.2015		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Samstag, den 05.09.2015			
<input type="checkbox"/> Sonntag, den 06.09.2015			
Übernachtung (Massenunterkunft)		Helfer T-Shirt	
<input type="checkbox"/> Fr/Sa (4./5.9.15)		Konfektionsgröße: _____	
<input type="checkbox"/> mit Frühstück (3,80€)			
<input type="checkbox"/> Sa/So (5./6.9.15)		<input type="checkbox"/> mit Frühstück (3,80€)	
Besondere Fähigkeiten/Anmerkungen			

***Bei minderjährigen Personen bedarf es der Unterschrift der Erziehungsberechtigten. Diese Unterschrift gilt gleichzeitig als Einverständniserklärung.**

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller (in)/ Erziehungsberechtigte(r)