

Freiwilligen Agentur Lemgo

Kramerstraße 5, 32657 Lemgo

Tel. 05261-213 213

Mail: fal@lemgo.de

Angebot freiwilliger Arbeit

Name, Vorname:

Alter (Angabe freiwillig):

Straße, Nr.:

PLZ Ort:

Telefon:

Email:

Am besten erreichbar bin ich:

Ich biete folgende Tätigkeit(en) an:

Ich möchte mich einsetzen für:

Kinder Jugendliche Senioren sonstige Personen/Gruppen:

Ich möchte folgende Zeit investieren:

wöchentlich ____ Stunden monatlich ____ Stunden

Wie soll ein Kontakt zu Hilfesuchenden hergestellt werden?

- Mein Name und meine Telefonnummer können Freiwilligen mitgeteilt werden.
- Ich möchte mich selbst an die Freiwilligen wenden.
- Die Freiwilligen-Agentur-Lemgo soll einen Kontakt vermitteln.

Lemgo, den _____

Unterschrift