

# Freiwilligen Agentur Lemgo

Kramerstraße 5, 32657 Lemgo

Tel. 05261-213 213

Mail: [fal@lemgo.de](mailto:fal@lemgo.de)

## Nachfrage freiwilliger Arbeit

Name, Vorname:

Alter (Angabe freiwillig):

Straße, Nr.:

PLZ Ort:

Telefon:

Email:

Am besten erreichbar bin ich

Ich wünsche mir folgende Hilfe(n):

---

---

---

---

---

Ich wünsche mir folgende zeitliche Hilfe:

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