



Aufnahmeantrag für ehrenamtliche Mitarbeiter

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ:	
Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	
Email:	
ehrenamtliche Erfahrungen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja seit wann:	
wo: welche:	
einzubringende Tätigkeit, Fähigkeit und Beruf:	
Motiv sich ehrenamtlich bei der AWO zu engagieren:	
Häufigkeit: <input type="checkbox"/> pro Woche <input type="checkbox"/> pro Monat <input type="checkbox"/> pro Jahr	
Stundenzahl: <input type="checkbox"/> pro Woche <input type="checkbox"/> pro Monat <input type="checkbox"/> pro Jahr	
bevorzugter Stadtteil/Ort:	
weitere Wünsche:	
Fragen/Anmerkungen:	
Ich bin Mitglied bei der AWO.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Ich möchte bei der AWO Mitglied werden.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Datum:	Unterschrift: