

Ehrenamtliche Mitarbeit in der Flüchtlingshilfe Boppard und seinen Ortsteilen

Vorname:	
Name:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
<u>Teilort/e:</u>	
Festnetz:	
Mobil:	
E-Mail:	
Sprachen:	
Mitarbeit bei:	<p>Patenschaft für: Einzelne Person..... <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 100px;">Personengruppe..... <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 100px;">Familie..... <input type="checkbox"/></p> <p>Sprachunterricht Deutsch:..... <input type="checkbox"/></p> <p>Fahrdienste mit privatem PKW:..... <input type="checkbox"/></p> <p>Organisation Gebrauchsgüter:..... <input type="checkbox"/></p> <p>Sonstiges (bitte angeben):..... <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p>
Zeitliche Verfügbarkeit:	<p>.....</p> <p>.....</p>
In gewünschter Zusammenarbeit mit:	
Bemerkungen/ Einschränkungen/ Besonderheiten:	