

Helferformular für ungebundene Helfer

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Krankenkasse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Fähigkeiten:(z.b. Fremdsprachen) _____

Bemerkung: _____

In den Flüchtlingsunterkünften:

Tätigkeit: _____

Projekte: _____

Diese Seite bitte ausgefüllt ans DRK zurückgeben!