

Anmeldebogen

Ich möchte mich freiwillig/ehrenamtlich engagieren und mich in die Kartei des Freiwilligen-Zentrums-Salzgitter eintragen lassen.

Ich interessiere mich für Aufgaben aus folgenden Bereichen:

- Seniorenarbeit
- Arbeit mit Kindern
- Unterstützung von Flüchtlingen
- Kultur
- Kirche
- Bildung
- Gesundheit
- Tier- und Naturschutz

Bitte informieren Sie mich über offene Stellen.

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Tel.:

E-mail:

Geburtsdatum:



Citytor-Passage
38226 Salzgitter

Telefon: 05341/910 479 1
e-mail: fzszt@hotmail.de

Sprechzeiten:
Di-Fr: 10.00 – 12.00 Uhr
Mo, Di, Do: 15.00 – 17.00 Uhr

Datum:

Folgende Fähigkeiten kann ich einbringen:

berufliche Qualifikation:

.....

Hobbies / Interessen:

.....

Erfahrungen aus folgendem Ehrenamt:

.....

Folgende Zeit steht mir zur Verfügung:

..... Stunden pro Woche

- längerfristig
- projektorientiert
- von bis

Ich bin zeitlich festgelegt ja / nein

Folgende Tage / Zeiten schlieÙe ich aus:

.....

Ich kann die Tätigkeit sofort / ab aufnehmen.

Einsatzort / Mobilität:

Ich möchte am liebsten in folgenden Stadtteilen eingesetzt werden:

Ich kann meinen Einsatzort nur zu Fuß erreichen
per Bus
per Fahrrad
per PKW

Ich benötige einen behindertengerechten Arbeitsplatz ja / nein

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine für den Zweck der Vermittlung erhobenen und freiwillig von mir bereitgestellten persönlichen Daten in automatisierten und nicht automatisierten Dateisystemen verarbeitet werden. Meine Daten werden mit Abschluss der Bearbeitung zu statistischen Zwecken für maximal 10 Jahre gespeichert und anschließend komplett vernichtet. Ich weiß, dass ich diese Erklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

..... ■ ■

Datum, Unterschrift