

Anmeldebogen

zur 6. Freiwilligenwoche im Landkreis Stendal

Freitag, 13. September 2019 bis Freitag, 20. September 2019



Veranstalter

Name des Veranstalters (Einrichtung, Verein, Organisation)	Telefon:
Adresse:	E-Mail:
Ansprechpartner/in:	Handy:
Ansprechpartner/in am Freiwilligentag:	Handy:
Mit-Mach-Partner (Verwaltung, Firma usw.)	Ansprechpartner/in:
Ansprechpartner/in am Freiwilligentag:	Handy:

1. Mit-Mach-Aktion (Titel)

2. Wo findet die Mit-Mach-Aktion statt?

Ort der Mit-Mach-Aktion: (falls er nicht mit der o.g. Adresse übereinstimmt)

3. Wann findet die Mit-Mach-Aktion statt?

Datum: Aktionszeit: von bis

4. Was soll bei der Mit-Mach-Aktion getan werden? Ziel, Inhalt und Umsetzung (kurz und konkret beschreiben)

5. Wie viele Personen werden bei der Mit-Mach-Aktion voraussichtlich dabei sein?

Anzahl der noch benötigten Freiwilligen (offene Aktion): mind. max.

Anzahl der Beteiligten (geschlossene Aktion): mind. max.

6. Dankeschön- Veranstaltung

Teilnahme am 20.09.2019 in der Kleinen Markthalle: Ja nein

Eigene Veranstaltung: Wann? Wo?

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel der Einrichtung

