

**Ehrenamtlich helfen**

Ich möchte helfen und interessiere mich für eine ehrenamtliche Tätigkeit beim Deutschen Roten Kreuz.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Tätigkeitswünsche: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zeitliche Verfügbarkeit (Wochentage, Uhrzeiten, Einsatzdauer): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hinweis zum Datenschutz: Die hier übermittelten Daten dienen der Koordination der ehrenamtlichen Tätigkeit und werden selbstverständlich nicht an Dritte weitergegeben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte den Bogen per E-Mail an [ehrenamt@drk-lkharburg.de](mailto:ehrenamt@drk-lkharburg.de) oder per Fax an 04171-8890-88

Bei Fragen wenden Sie sich gern an unsere Ehrenamtskoordinatorin:

Lilith Müller-Petersen, Tel. 04171-8890-40