

Angaben der freiwilligen Person

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Beruf	
Telefonnummer	
Natelnummer	
Mail	

Interessen / Ressourcen / Fähigkeiten

Persönlichkeit	Berufliches / Fachliches	Weiteres

Sprachkenntnisse

Sprache	Muttersprache	gute Kenntnisse	Basiskenntnisse

Kurse / Mitgliedschaften

Grundkurs Of Bsuech	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Weiterbildungen Of Bsuech	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Weitere	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Möglicher Zeitaufwand / Regelmässigkeit / Anzahl zu Besuchende

--

Wochentage / Zeiten

<input type="checkbox"/> Montag	
<input type="checkbox"/> Dienstag	
<input type="checkbox"/> Mittwoch	
<input type="checkbox"/> Donnerstag	
<input type="checkbox"/> Freitag	
<input type="checkbox"/> Samstag	
<input type="checkbox"/> Sonntag	

Gewünschte Zielgruppen

Einsätze aktuell bei

Bemerkung

Ort und Datum: