

RÜCKMELDUNG DER EINSATZSTELLE



Die Bewerberin/der Bewerber

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

hat sich am _____ bei der Einsatzstellenleitung

Frau / Herrn _____ vorgestellt.

Mit dem Abschluss einer Teilnehmervereinbarung sind wir einverstanden.

FSJ: Ja

BFD: Ja

FSJ: Nein

BFD: Nein

Ihr/sein Einsatz wird vom _____ bis _____

Wichtig: bitte ausfüllen!!

in der Einsatzstelle _____

Wichtig: bitte ausfüllen!!

Tel. Nr. _____

im Bereich/auf Station _____ abgeleistet.

Ort, Datum

Einsatzstellenleitung

Bewerberin/Bewerber

Bitte senden oder faxen Sie uns dieses Schreiben bis zum _____ an unser Büro zurück!

**DRK-Landesverband Badisches Rotes Kreuz e.V.
Freiwilligendienste – Regionalbüro Lörrach,
Spitalstr. 72 A, 79539 Lörrach**

TEL: 07621 / 686 1216

FAX: 07621 / 793 4821

Die Teilnehmervereinbarung wird der Bewerberin/dem Bewerber ausgestellt, sobald diese Bestätigung bei uns eingegangen ist.