

Die grauen Felder werden von den Mitarbeitern der Freiwilligenagentur ausgefüllt!

Name/Adresse der Einrichtung:	Mitarbeiter der Aufnahme:		
	Angebotsdatum:		
Ansprechpartner:			MA
Tel.-Nr.:	Einrichtungsnummer:		
Wann erreichbar:	Angebotsnummer:		
Angebotsname:	Eintragung in Springerliste::		

Art der Tätigkeit:
Termin:
Tätigkeitsort:
Vorkenntnisse erwünscht: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar:
Sonstiges:

Vermittelte Freiwillige	Datum	MA	Ergebnis	Datum	MA