

ICH MÖCHTE MICH ENGAGIEREN

Familienpatenschaften

Senioren- und Demenzpatenschaften

Integrationspatenschaften

bin noch nicht entschieden

Meine Kontaktdaten (*Pflichtfelder)

Nachname*

Vorname*

Straße*

PLZ, Ort*

Telefon*

Mobil

E-Mail*

Freiwillige Angaben

Berufe, Ausbildungen

Sprachkenntnisse (Stufe)

Besondere Kenntnisse / Fähigkeiten

Bisherige ehrenamtliche Tätigkeiten

Was möchten Sie in ihrem Engagement gerne machen?

Was möchten Sie in ihrem Engagement auf keinen Fall tun?

Zur Vereinbarung eines unverbindlichen Informationsgesprächs erreichen Sie mich am besten

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten unter Beachtung der DSGVO zum Zweck der Bearbeitung und Vermittlung von Patenschaften elektronisch gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Zurück an:

Lokales Bündnis für Familie Göppingen e.V.

Geschäftsstelle

Kirchstraße 11

73033 Göppingen

E-Mail: patenschaften@goeppingen.de