

Bitte ausfüllen und an die Koordinierungsstelle EFA zurückgeben. Danke.

Frau/Herr

- hat folgende Tätigkeit bei uns aufgenommen:
.....
.....
- Datum:
- hat keine ehrenamtliche Tätigkeit aufgenommen. Begründung:
.....
- hat das Engagement am (Datum) beendet.
- Sonstiges:

Bedarf an Freiwilligen

- Für diese Tätigkeit besteht **kein** weiterer Bedarf
- Für diese Tätigkeit benötigen wir noch weitere ehrenamtliche Mitarbeiter
Anzahl:
- Wir haben Bedarf an ehrenamtlicher Unterstützung in einem anderen Bereich:
.....
- Sonstiges:

Einrichtung/Stempel:

Datum:

Ansprechpartner: