

Anmeldung zum Freiwilligen Sozialen Schuljahr

Pers. Daten	
Name*	
Vorname*	
Straße; Hausnummer*	
PLZ; Wohnort*	
Geburtsdatum*	

Kontaktdaten	
Telefon (Festnetz o. Handy)*	
Telefon (alternativ)**	
Wichtig: Über die E-Mail wird alle wichtige Kommunikation geführt, daher unbedingt angeben und auch regelmäßig kontrollieren!	
E-Mail*	
E-Mail Alternative**	

Schule	
Name der Schule*	
Ort*	
Klasse*	

Einsatz	
Schuljahr*	
Einsatzstelle vorhanden?**	
Hilfe benötigt**	
Einsatzwunsch**	

* = Pflichtfeld

** = optional

Hinweis zum Datenschutz:
Die personenbezogenen Angaben, die in diesem Formular gemacht wurden, werden von uns vertraulich behandelt und ausschließlich zum Zweck der Datenerfassung und Nutzung für das FSSJ gespeichert und verarbeitet. Zur Sicherstellung eines geregelten Projektablaufs werden bestimmte Daten nur an die Schule und ggf. die Einsatzstelle übermittelt. Die Weitergabe der Daten an Andere ist ausgeschlossen. Weitere Informationen zum Datenschutz finden sich in der Datenschutzerklärung auf unserer Homepage (www.freiwilligen-zentrum-bayreuth.de).

.....
Ort, Datum*

.....
Unterschrift*

.....
Unterschrift Eltern**
(bei Alter unter 16 Jahre)*

Das ausgefüllte Formular bitte ausdrucken, unterschreiben und per Post, Fax oder per E-Mail an das Freiwilligen Zentrum Bayreuth übermitteln