

# Anmeldebogen

zum 6. Freiwilligenwoche im Landkreis Stendal

Freitag, 13. September 2019 bis Freitag, 20. September 2019



## Veranstalter

Name des Veranstalters (Einrichtung, Verein, Organisation)	Telefon:
Adresse:	E-Mail:
Ansprechpartner/in:	Handy:
Ansprechpartner/in am Freiwilligentag:	Handy:
Mit-Mach-Partner (Verwaltung, Firma usw.)	Ansprechpartner/in:
Ansprechpartner/in am Freiwilligentag:	Handy:

**1. Mit-Mach-Aktion (Titel)**

**2. Wo findet die Mit-Mach-Aktion statt?**

Ort der Mit-Mach-Aktion: (falls er nicht mit der o.g. Adresse übereinstimmt)

**3. Wann findet die Mit-Mach-Aktion statt?**

Aktionszeit:                      von                      bis

**4. Was soll bei der Mit-Mach-Aktion getan werden? Ziel, Inhalt und Umsetzung (kurz und konkret beschreiben)**

**5. Wie viele Personen werden bei der Mit-Mach-Aktion voraussichtlich dabei sein?**

Anzahl der noch benötigten Freiwilligen (offene Aktion): mind.                      max.

Anzahl der Beteiligten (geschlossene Aktion):                      mind.                      max.

**6. Dankeschön- Veranstaltung**

Teilnahme am 21.09.2019 in der Kleinen Markthalle:                      Ja                      nein

Eigene Veranstaltung: Wann?                      Wo?

**Ort, Datum**

**Unterschrift, Stempel der Einrichtung**

