

FO Beitrittserklärung zur Freiwilligenarbeit

Personalien

Name		Vorname	
Strasse		PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum		E-Mail	
Telefon		Mobile	

Ihre bevorzugten Wochentage: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag
 Freitag Samstag Sonntag Festtage

Mögliche Einsätze: regelmässige Einsätze spontane Einsätze
 Halbtageeinsätze Tageeinsätze

Bevorzugte Tageszeit: Vormittag Nachmittag

Zeitdauer: Stunden pro Woche Stunden pro Monat

Ihre speziellen Fähigkeiten / Interessen / Ressourcen

Gewünschte Einsatzmöglichkeiten

- Besucherdienst:** Einzelbetreuung Gruppe
- Fahrdienst:** Eigener PW PW Ergolz
 Bus Zentrum Ergolz 9 Plätze inkl. Fahrer
- Begleitung Ausflüge:** halber Tag ganzer Tag
- Hausanlässen / Festivitäten**
- Alltagsgestaltung / Aktivierungsdienst**
- Bevorzugter Einsatzort:** Pflegewohngruppen Demenzwohngruppen
 Aktivierung kein bevorzugter Ort

Ich bin bereit, dem Team Freiwilligenarbeit im Zentrum Ergolz beizutreten.

- Ich wünsche auch Mitglied des Gönnervereins zu werden
 (geht an Gönnerverein Zentrum Ergolz, Ursula Roos, Allmendstrasse 90, 4497 Rünenberg
Telefon: 079 101 37 00 **E-Mail:** ursularoos22@gmail.com)

Ort, Datum: **Unterschrift:**

☞ Beitrittserklärung zustellen an:

Zentrum Ergolz, Renate Meier, Hauptstrasse 165, 4466 Ormalingen

Telefon: 061 985 98 49

E-Mail: renete.meier@zentrum-ergolz.ch