

Herzlichen Dank, dass Sie sich für das Ehrenamt in der Angehörigenwohnung interessieren!

Wir bitten Sie folgenden Fragebogen auszufüllen und uns zukommen zu lassen. Ihre Daten werden selbstverständlich absolut vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergeleitet.

Fax: 0431/ 800 10 89
Email: info@krebsgesellschaft-sh.de
Post: Schleswig-Holsteinische Krebsgesellschaft e.V.
z.H. Katharina Papke
Alter Markt 1-2
24103 Kiel

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/ Ort:
Tel:	Mobil:
Email:	Alter:

Wie sind Sie auf das Projekt "Angehörigenwohnung" aufmerksam geworden?

Ist es Ihnen möglich ein- bis zweimal wöchentlich in der Angehörigenwohnung einen "Dienst" zu übernehmen sowie einmal im Monat zu einem "Teamtreffen"?

Was motiviert Sie zu dem Ehrenamt in der Angehörigenwohnung der Schleswig-Holsteinischen Krebsgesellschaft e.V. in Kiel?

