



Schweizerische Caritasaktion der Blinden
Action Caritas Suisse des Aveugles

.....
Zentralsekretariat

Name: Andrea Vetsch
Tel. direkt: 044 466 50 64
E-Mail: andrea.vetsch@cab-org.ch

Datum:

Anmeldeformular für einen Einführungs- und Sensibilisierungstag 2024
für freiwillige Mitarbeitende

Gewünschtes Datum

- Freitag, 22. März 2024
Freitag, 28. Juni 2024
Freitag, 27. September 2024

Persönliche Angaben

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon Privat: _____ Telefon Geschäft: _____
Mobil: _____ Geburtsdatum: _____
E-Mail: _____
Berufl. Erfahrung und aktuelle Tätigkeit: _____

Meine Einsatzmöglichkeiten

(falls bei der Anmeldung schon klar, bitte ankreuzen. Es ist auch beides möglich)

Ich interessiere mich für Einsätze im Ressort Bildung & Freizeit
(Begleitung von Tagesangeboten, mehrtägigen Kursen und/oder Wanderwochen)

Ich interessiere mich für Einsätze bei einer sehbehinderten oder blinden Person zu Hause
(stundenweise, in der Nähe meines Wohnortes)

Bemerkungen:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Zurück an: andrea.vetsch@cab-org.ch oder per Post: Schrennengasse 26, 8003 Zürich

.....
Schweizerische Caritasaktion der Blinden (CAB)

Schrennengasse 26 | CH-8003 Zürich | Tel. 044 466 50 60 | info@cab-org.ch | www.cab-org.ch
IBAN: CH05 0900 0000 8000 6507 7 | BIC: POFICHBEXXX