



Freiwillige Mitarbeit

**Ja, ich möchte für den Förderverein für Freiwilligenarbeit Gesundheit und Alter
Rapperswil-Jona in der freiwilligen Mitarbeit tätig werden:**

als Betreuer als Fahrer für Einkäufe für die Zeitbörse Mein Wunsch

Vorname: _____

Name: _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Natel: _____

E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Herzlichen Dank für Ihr Engagement!

senden an: Förderverein für Freiwilligenarbeit Gesundheit und Alter
Postfach 2136, 8645 Jona