

Interessenbekundung

Freiwillige Patrouillengänge «Holziken gemeinsam sicher»

Vielen Dank für Ihr Interesse. Mit diesem Blatt können Sie unverbindlich Ihre Kontaktdaten und Ihre üblichen Verfügbarkeiten angeben.

Name / Vorname			
Adresse			
E-Mail	Mobile		
Wohnort / PLZ			

Bevorzugte Wochentage (optional)

☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr ☐ Sa ☐ So

In der Regel verfügbar ab	_____ Uhr
Wunschpartner/in (optional)	_____
Einsatzhäufigkeit (optional)	☐ ca. 1×/Monat ☐ ca. 2×/Monat ☐ flexibel / häufiger

Bemerkungen / Einschränkungen (optional)

Hinweis zum Datenschutz: Die Angaben werden ausschliesslich für die Prüfung, Organisation und Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit dem Projekt «Holziken gemeinsam sicher» verwendet.