

# Bewerbung



AUGSBURG E.V.

NAME

VORNAME

STRASSE

PLZ

ORT

TELEFON

MOBIL

FAX

E-MAIL

GEBURTSDATUM

**Ich möchte gerne ehrenamtlich bei der Tafel Augsburg mitarbeiten.**

Tafel Augsburg  
Hirtenmahdweg 8  
86154 Augsburg  
Telefon 0821.31 33 31  
info@tafel-augsburg.de  
www.tafel-augsburg.de

AM	MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH	DONNERSTAG	FREITAG
VORMITTAG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NACHMITTAG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GANZTAGS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- |                                     |                                      |                                       |   |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> FAHRER     | <input type="checkbox"/> BEIFAHRER   | <input type="checkbox"/> LAGER        | <input type="checkbox"/> AUSGABE        |
| <input type="checkbox"/> SORTIERUNG | <input type="checkbox"/> HAUSBEREICH | <input type="checkbox"/> KFM. BEREICH | <input type="checkbox"/> SONDERAUFGABEN |

MITTEILUNGEN:

.....

.....

.....

DATUM | UNTERSCHRIFT

