

# 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 e.V.  
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"/>

FAHRER       BEIFAHRER       FAHRERLAUBNIS DER KLASSE/N .....

LAGER       AUSGABE       KFM. BEREICH       SONDERAUFGABEN

TAFEL AUSWEIS      JA       NEIN

MITTEILUNGEN:

DATUM | UNTERSCHRIFT

