



Helfen Sie bedürftigen Menschen durch Ihre Mitarbeit.

Erklärung als ehrenamtliche Helfer

Hiermit trete ich dem Verein Coburger Tafel e.V., als ehrenamtliche/r Helfer/in bei.

Name, Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum, Ort:

Telefon/ Fax:

Email:

Ich bin bereit, _____ Stunden pro Tag, Woche, Monat (unzutreffendes bitte streichen) mitzuarbeiten. Dabei kann ich zu folgenden Tagen/ Stunden tätig sein.

.....

Ort, Datum, Unterschrift.....

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Helfervereinbarung einverstanden, diese gelesen und akzeptiert zu haben.