



Anmeldeformular zur Teilnahme am Projekt „Zeitschenken“, im Rahmen der Aktion Verzicht

Vorname: _____ Nachname: _____

Anschrift: _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____

Tel.: _____

Geburtsdatum*: _____

Geburtsort: _____

Ich melde mich für folgendes Projekt an:

Projektname: _____

Gewünschter Zeitraum (evtl. genaues Datum): _____

Datum

Unterschrift

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
(bei Minderjährigen)

Bitten senden Sie dieses Anmeldeformular an:

E-Mail: info@youngcaritas.bz.it oder

Fax: 0471 304 394

* Mitmachen ist nur ab 16 Jahren möglich