

Anmeldeformular Helfer TSV Frauekkappelen intern

(Formular kann im Internet heruntergeladen werden, www.frauekkappelen2015.ch)

Deine Angaben werden ausschliesslich für die Organisation des Festes verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Wir sind bemüht deine Wünsche zu berücksichtigen. Trotzdem sind wir auf deine Flexibilität angewiesen und danken dir bereits heute bestens.

Personalangaben

Name _____ Vorname _____
 Adresse _____ PLZ/Wohnort _____
 Telefon/Mobile _____ Email _____
 Jahrgang _____ Beruf _____

T-Shirt-Grösse (Bitte ankreuzen)

XS S M L XL

Führerausweiskategorie (Bitte ankreuzen)

Auto Kleinbus Lastwagen Stapler/Manitou _____

Angefragt durch ein Mitglied des TSV Frauekkappelen Jugend TSV Frauekkappelen Erwachsene
 Name des Vereinsmitgliedes: _____

Die Daten betreffen den Juni 2015. Bitte alle möglichen Tage und Einsatzblöcke ankreuzen ☒

Aufbau											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi 17	Do 18	Fr 19	Sa 20	So 21	Mo 22	Di 23	Mi 24	Do 25			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GT	GT	GT	GT	GT	GT	AB	GT	AB	GT	AB	GT

Turnfest										Abbau			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fr 26				Sa 27				So 28			Mo 29	Di 30	Mi 1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VM	NM	AB	NA	VM	NM	AB	NA	VM	NM	AB	GT	GT	GT
Wunscheinteilung (bitte mehrere ankreuzen)													
Kein spezieller Wunsch										<input type="checkbox"/>			
Verkehr										<input type="checkbox"/>			
Transport/Chauffeur										<input type="checkbox"/>			
Entsorgung/Reinigung										<input type="checkbox"/>			
Festwirtschaft										<input type="checkbox"/>			

Einsatzblöcke (1 Schicht = ca. 6 Stunden) / GT = ganzer Tag, VM = Vormittag, NM = Nachmittag, AB = Abend, NA = Nacht
 Kinder und Jugendliche ab 10 Jahren werden wir gerne als Helfer für geeignete Arbeiten einsetzen.

Maximale Einsätze (Bitte ankreuzen)

1 Schicht 2 Schichten ___ Schichten so viele wie es mich braucht

Bemerkungen (Bitte so viele Infos wie möglich z.B. kann nicht lange stehen, habe bereits Erfahrung mit..., etc.)

Datum, Unterschrift: _____

Bitte das Formular bis 30. November 2014 per Mail oder Post an Nicole Beyeler retournieren.

Herzlichen Dank für deine Anmeldung. - Sportliche Grüsse, Nicole Beyeler, Ressort Personal

