

An die  
Tagesstätte für Demenzpatienten  
aus Stadt und Landkreis Kaiserslautern e.V.  
An der Feuerwache 11  
67663 Kaiserslautern



## Ehrenamtliches Engagement

- Ich möchte den Verein unterstützen und mich engagieren. Bitte informieren Sie mich persönlich über meine Möglichkeiten.
- Ich interessiere mich für eine stundenweise Mitarbeit in der Tagesstätte.
- Ich möchte bei den vielen organisatorischen Aufgaben des Vereins (wie z.B. Buchführung, Post u.s.w.) helfen.
- Ich bin Fachmann/Fachfrau auf dem Gebiet .....

.....  
und wäre bereit, mich ab und zu an der Schulung der ehrenamtlichen Helfer ehrenamtlich zu beteiligen.

Name: .....

Strasse und Hausnummer: .....

PLZ und Ort: .....

.....  
**Datum**

.....  
**Unterschrift**

Tagesstätte für Demenzpatienten aus Stadt und Landkreis Kaiserslautern e.V.  
Kontonummer 508 457 bei der Kreissparkasse Kaiserslautern, BLZ 540 502 20  
Kontonummer 515 056 bei der Stadtparkasse Kaiserslautern, BLZ 540 501 10