

Anmeldeformular
Sanitätseinsatz Medjugorje 2019



Malteser Hilfsdienst e.V.
Heike-Nicole Philippi
Turbinenstr. 10
70499 Stuttgart

koordinator@malteser.org
Mobil: +49 176 317 64 253

Stempel der Diözesangeschäftsstelle

Zustimmung/Unterschrift des
Diözesangeschäftsführers

Hiermit melden wir das folgende Team (2 Personen) **verbindlich** an für den sanitätsdienstlichen Einsatz in Medjugorje 2019:

Einsatzzeitraum: _____

1. Name/Vorname _____

Geb.datum: _____

Adresse _____

Tel. mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Sanitätsdienstl. Qualifikation: _____

Zertifikat beigelegt: _____

Sprachkenntnisse: _____

Führerschein/Klasse: _____

2. Name/Vorname _____

Geb.datum: _____

Adresse _____

Tel. mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Sanitätsdienstl. Qualifikation: _____

Zertifikat beigelegt: _____

Sprachkenntnisse: _____

Führerschein/Klasse: _____

Unterschrift zu **1.**: _____

Unterschrift zu **2.**: _____

Gliederung: _____

zuständige DGS: _____

Wir bestätigen hiermit die menschliche, fachliche und körperliche Eignung für diesen Einsatz.

Datum/Unterschrift des zuständigen Geschäftsführers/Beauftragten