

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