



Malteser

Anmeldung für den Sanitätseinsatz in Medjugorje (2024)

Zurück an:
koordinator.medjugorje@malteser.org
Udo Blaseg - 0170 904 1004
Fax 07529 913 2275

Stempel der Diözesangeschäftsstelle

*Genehmigende Unterschrift Diözesangeschäftsführer*In*

Hiermit melden wir den bzw. die folgenden Helfer verbindlich für den sanitätsdienstlichen Einsatz in Medjugorje 2024 (Mindest-Einsatzzeit 1 Woche) – **BITTE DEUTLICH SCHREIBEN:**

Einsatzzeitraum: _____ **alternativ:** _____
(verbindlich vor Ort von Samstag 12.00 bis nächsten Samstag 12.00 Uhr – bitte An-/Abreise danach ausrichten)

1. Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Tel. dienstl.: _____ Tel. privat (Mobil): _____

eMail: _____

Sanitätsdienstliche Qualifikation (*Kopie beifügen*): _____

Sprachkenntnisse: _____ Führerschein Klasse: _____

2. Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Tel. dienstl.: _____ Tel. privat (Mobil): _____

eMail: _____

Sanitätsdienstliche Qualifikation (*Kopie beifügen*): _____

Sprachkenntnisse: _____ Führerschein Klasse: _____

Unterschrift zu 1.: _____

Unterschrift zu 2. _____

*Wir bestätigen die menschliche, fachliche und körperliche Eignung für den Einsatz gemäß Dienstanweisung Medjugorje:
Name / Datum / Unterschrift des/der zuständigen Beauftragten*