



Gesundheitskiosk
StädteRegion Aachen

Anfrage zur ehrenamtlichen Tätigkeit Gesundheitskiosk Städteregion Aachen

Persönliche Angaben	
Anrede	
Vorname	
Nachname	
Straße	
PLZ / Ort	
Land	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Sprachkenntnisse	
Beruf	
aktuelle berufliche Tätigkeit	
ehrenamtliche Tätigkeit	



Gesundheitskiosk

StädteRegion Aachen

**Fragen zur ehrenamtlichen Tätigkeit im
Gesundheitskiosk Städteregion Aachen**

Stellen Sie kurz ihr Interesse an eine ehrenamtliche Tätigkeit im Gesundheitskiosk vor:

Welche Kompetenzen können Sie einbringen?

Was erwarten Sie vom Gesundheitskiosk Städteregion Aachen?

In welchem Bereich möchten Sie uns unterstützen? (Gesundheitsberatung, Netzwerkarbeit, Öffentlichkeitsarbeit, Verwaltung)

Ich bin auf die Arbeit vom Gesundheitskiosk aufmerksam geworden durch:



Gesundheitskiosk
StädteRegion Aachen

Antrag zur ehrenamtlichen Tätigkeit

Hiermit beantrage ich eine ehrenamtliche Tätigkeit beim Gesundheitskiosk StädteRegion Aachen und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum _____ Unterschrift _____