



Kontaktformular für Referenten

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Straße: _____ Wohnort: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
E-Mailadresse: _____

Ich habe Interesse an einer ehrenamtlichen Tätigkeit im Offenen Treff des
Familienzentrum Müze e.V. **im Bereich:**

Senioren junge Familien Kinder

Zum Thema:

Kreativ Repair Café Sport/Bewegung Sonstiges

anzubieten (Bitte möglichst genaue Beschreibung):

Art des Angebots:

Vortrag Kurs Seminar

Zeitlicher Umfang/Dauer:

einmalig fortlaufend

flexibel fixe Tag Uhrzeit

vormittags nachmittags abends



**Mehr
Generationen
Haus Limburg**
Miteinander – Füreinander



Müze e.V.
Familienzentrum Limburg

Vorhandene Erfahrungen mit der Durchführung von Angeboten:

Sonstige Erfahrungen:

Ausbildungen/Fortbildungen:

Zertifikate/Nachweise/Diplome:

Voraussetzung für eine Tätigkeit im Verein Familienzentrum Müze e.V. ist eine **Mitgliedschaft** und die Vorlage eines **erweiterten Führungszeugnisses**:

- Mitglied kein Mitglied
 erweitertes Führungszeugnis liegt vor
 erweitertes Führungszeugnis liegt nicht vor

Datenschutzhinweis:

Die von Ihnen erhobenen personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen der gültigen EU DSGVO zum Zwecke des Verwaltungshandelns erhoben, verarbeitet und genutzt. Auf Ihren Antrag erteilen wir Ihnen Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten. Weitere Informationen finden Sie auf unserer Homepage oder können per Post zugesandt werden.

Ort, Datum

Unterschrift