



Malteser

MELDEFORMULAR Sanitätseinsatz Medjugorje 2022

Zurück an:

koordinator.medjugorje@malteser.org

Stempel der Diözesangeschäftsstelle

Udo Blaseg Norbert Scheffler

0170 9041004 0170 5916099

Unterschrift Diözesangeschäftsführer:In

Hiermit melden wir das folgende Team (2 Personen) bzw. den/die Helfer:In verbindlich für den sanitätsdienstlichen Einsatz in Medjugorje 2022 an:

Einsatzzeitraum: _____ **alternativ:** _____

1. Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

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

eMail: _____

Sanitätswissenschaftliche Qualifikation: _____

Sprachkenntnisse: _____ Führerschein Klasse: _____

2. Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

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

eMail: _____

Sanitätswissenschaftliche Qualifikation: _____

Sprachkenntnisse: _____ Führerschein Klasse: _____

Unterschrift zu 1.: _____

Unterschrift zu 2. _____

*Wir bestätigen hiermit die menschliche, fachliche und körperliche Eignung für diesen Einsatz:
Datum/Unterschrift des / der zuständigen Beauftragten*