

Zurück an Klassenlehrer

Anmeldung zur Mithilfe im Bäckerverkauf

ich helfe mit

Folgende Tage kommen bei mir in Frage

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Ich bin bereit

1 x pro Woche zu helfen

1 x im Monat zu helfen

mehrmals im Monat zu helfen

Anschrift der Helferin, des Helfers

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Tel. -Nr. _____

Handy-Nr. _____

e-mail _____

(bitte in Druckschrift ausfüllen)