

An  
Freiwilligenagentur Münster  
im Gesundheitshaus  
Gasselstiege 13  
48159 Münster  
Fax 02 51 / 4 92 – 79 33

Name und Adresse der Organisation:

**Anmeldeschluss: 30. März**

## **Dein Tag für Münster am 29. September 2012 Projektanmeldung**

Mit folgendem Freiwilligenprojekt werden wir uns am Freiwilligentag beteiligen:

Einsatzzeit (max. Einsatzzeit 9 – 16 Uhr):

Einsatzort (mit Adresse und Stadtteil):

Anzahl der benötigten Freiwilligen (mind. 4):

Fester Ansprechpartner:

Telefonnummer / E-Mail des Ansprechpartners:

### **Erklärung der teilnehmenden Organisation:**

Alle Freiwilligen, die sich am Einsatz beteiligen, sind durch die Organisation gegen Unfall- und Haftpflichtrisiken geschützt. Die Organisation trifft ggf. notwendige Sicherheitsvorkehrungen und sorgt für die Einhaltung von Sicherheitsvorschriften.

-----  
Datum

-----  
Unterschrift