



BEWERBUNGSFORMULAR

VEREIN/ORGANISATION

Name

Adresse

Website

Anzahl Mitglieder

Soziales Engagement des Vereins

KONTAKTPERSON Herr Frau

Vorname

Nachname

Adresse

Mail

Tel. Nr.

PROJEKT

Name Datum Durchführung

Beschrieb und Zweck des Projektes

Warum sollen wir gerade dein Projekt unterstützen?

ARBEITSEINSATZ

Datum Zeit

Genauer Beschrieb des Arbeitseinsatzes

Anzahl benötigter Helfer/-innen

Kanntest du JCI Solothurn bereits? Nein Ja. Woher?

Bitte retourniere das vollständig ausgefüllte Formular bis **31.12.2018** an hilft@jci-solothurn.ch

Bei Fragen stehen wir dir gerne zur Verfügung.

www.jci-solothurn.ch

