

An :  
Aktionsgemeinschaft  
Zahnarztthilfe Brasilien e.V.  
Marstallstrasse 32 b  
76227 Karlsruhe

### Anmeldung

Ich bin an einem Einsatz ernsthaft interessiert und stehe für vier,.....  
Wochen zur Verfügung. (Vier Wochen sollten Minimum sein).

Meine bevorzugte Einsatzzeit wäre.....(Monat).  
Falls bereits besetzt, dann käme alternativ in Frage.....(Monat, Jahr).

Ich kann eine Hilfsperson mitbringen.....(Name).  
Es geht hier um ganz einfache Assistenz, da das Alleinarbeiten recht schwierig ist.  
Auch diese Person, sei es ZAH, Ehefrau, Kinder oder ähnliches, kann unter gleichen  
Bedingungen reisen.

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Strasse : \_\_\_\_\_

PLZ und Ort : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

E Mail : \_\_\_\_\_ Stempel :

Bankverbindung :  
Hypo Vereinsbank Heidelberg  
BLZ 672 202 86  
Konto 4880 193 312