Aktionsgemeinschaft
Zahnarzthilfe
Brasilien plus e.V.

AZBplus e.V. Marstallstrasse 32b 76227 Karlsruhe

Aktionsgemeinschaft
Zahnarzthilfe Brasilien plus e.V.
Dr. Hans-Harald Zehe
Steenbalken 41
22339 Hamburg

ANMELDUNG EINSATZ

Ich bin an einem Einsatz ernsthaft interessiert und stehe für mind. zwei Wochen Einsatzzeit (ohne Anreise) zur Verfügung. Ich kann eine Hilfsperson mitbringen, für die ich ein weiteres Anmeldeformular ausgefüllt beilege. (Es geht hier um ganz einfache Assistenz, da das Alleinarbeiten recht schwierig ist. Auch diese Person, z.B. ZAH, Ehepartner/in oder ein erwachsenes Kind, kann unter gleichen Bedingungen reisen.)

Ich bin chirurgisch versiert (bitte ankreuzen): ☐ wenig ☐ mittel ☐ gut

_____
Name, Vorname

_____
Bevorzugte Einsatz-Zeit, Alternativ-Termin (Monat/Jahr)

_____
Straße, PLZ, Ort

_____
Telefon, Fax, Handy

_____
E-Mail

_____
Für Rücküberweisung: Kontoinhaber/IBAN

_____
Datum, Unterschrift