

Kompletter Name und Geburtsdatum

Strasse / Nr. / PLZ / Ort / Land

Kontakt Mailadresse

Telefon / Handy

Körperliche Einschränkungen?

Führerschein?

Ich kann wie folgt helfen:

Freitag	von ___ bis ___ Uhr	(Möglich 09:00 Uhr - 23:00 Uhr)
Samstag	von ___ bis ___ Uhr	(Möglich 08:00 Uhr - 23:00 Uhr)
Sonntag	von ___ bis ___ Uhr	(Möglich 08:00 Uhr - 23:00 Uhr)

Hast du schonmal an anderen Cons geholfen? Wenn ja, welche / als was?

Datum:

Unterschrift:

Bitte sende den ausgefüllten Fragebogen an folgende Emailadresse zurück:

office@minicon.ch

Bitte sende uns auch ein aktuelles Foto von dir mit der Anmeldung zusammen per Mail.

Bei weiteren Fragen stehen wir dir per Mail zur Verfügung.

Bis bald <3