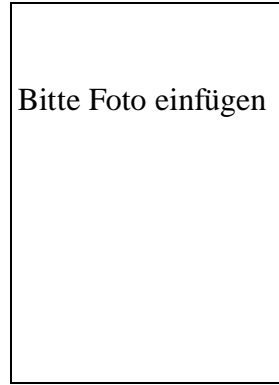


# Kontaktformular Reisebegleitung



**Lebenshilfe Helmstedt –Wolfenbüttel**  
**Ambulante Dienste gemeinnützige GmbH**  
**Töpferstr. 20**  
**38304 Wolfenbüttel**

Telefon: 05331/8826480  
Fax: 05331/8826487

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon, Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Berufliche Qualifikation:  
(Beruf, Schüler, Student) \_\_\_\_\_

Erfahrungen in der Freizeitarbeit/  
Behindertenhilfe: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Interessen, Hobbys: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Weitere Qualifikationen:  Führerschein     Erste Hilfe     DLRG  
 Sonstiges

Möglicher Zeitraum:  09.-16.05.12 Mallorca     16.-23.05.12 Mallorca  
 08.-15.06.12 Holland     01.-03.07.12 Bochum  
 13.-17.07.12 Bremen     28.07.-11.08.12 Schwäbische Alb  
 01.-08.09.12 Ferienhof     29.09.-03.10.12 Stuttgart  
 Oktober    Köln + Amsterdam  
 30.11.-02.12.12 Dresden

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift