



Fragebogen Bewerbung Team SternenEltern Saarland e. V.

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Email: _____ Telefon: _____

Wir unterstützen Eltern, die ihr Kind während oder kurz nach der Schwangerschaft verloren haben, saarlandweit. Wir beraten und unterstützen im Akutfall, wir stellen Kleidung/Einschlagdecken und Andenken für Sternenkinder und ihre Familien her. Wir leiten Selbsthilfegruppen für die Zeit danach, von Betroffenen für Betroffene. Wir finanzieren uns anhand von Fördermitgliedern und Spenden. Wir führen eine Internetpräsenz und einen Facebookauftritt zur Information zum Thema Sternenkinder. Wir setzen uns außerhalb der Akutsituation für die Interessen und Rechte der SterneneLtern ein und möchten die Tabuisierung aufheben und das Thema publik machen. Bei all diesen Aufgaben benötigen wir tatkräftige Unterstützung.

Was machen Sie beruflich?

Was verbindet Sie mit dem Thema Sternenkinder?

Warum möchten Sie im Team mitarbeiten?

Womit könnten Sie uns unterstützen?

Verwaltungsarbeiten Bastel- / Kreativarbeiten Näharbeiten PR-Arbeit

Sonstiges: _____

Was möchten Sie uns sagen, welche Fragen haben Sie an uns?

Die von Ihnen angegebenen Daten werden zur Bearbeitung Ihrer Anfrage gespeichert und verarbeitet. Falls keine Zusammenarbeit zustande kommt, wird der Fragebogen gelöscht. Bei einer Mitarbeit Ihrerseits, wird der Fragenbogen bis zum Ausscheiden aus dem Team gespeichert und anschließend gelöscht. Sie sind mit dieser Datenverarbeitung einverstanden. Es erfolgt keine Weitergabe der Daten an Dritte.

Ort, Datum

Unterschrift

SternenEltern Saarland e. V.
Humesstraße 8
66793 Saarwellingen
verein@sternenelternsaarland.de
www.sternenelternsaarland.de

Gläubiger-ID: DE05ZZZ00002101578
Steuer-ID: 040/141/00046
Amtsgericht Lebach VR 3635

Vereinigte Volksbank eG
Dillingen - Dudweiler - Sulzbach/Saar
IBAN: DE14590920001626160006
BIC: GENODE51SB2