



Arbeitseinsätze Gemeinde Glarus Nord

Persönliche Angaben

Verein/Organisation
(falls vorhanden):

Vorname Name:

Adresse:

Telefon/Mobil:

E-Mail-Adresse:

Angaben zum Arbeitseinsatz

mögliches Datum der Durchführung, falls nicht bereits ein Datum vorgeben ist:	
Anzahl der helfenden Personen (bei Verein/Organisation):	
<input type="checkbox"/> Ich bin am Arbeitseinsatz Nr. _____ interessiert.	
<input type="checkbox"/> Ich interessiere mich für <input type="checkbox"/> freiwillige Arbeitseinsätze oder <input type="checkbox"/> Arbeitseinsätze nach Tarifsystem.	
Bemerkungen:	

Bitte senden Sie das Kontaktformular an gesellschaft@glarus-nord.ch.