# Erfassung der Daten für den Aushilfepool

Name, Vorname

Privatadresse

PLZ, Ort

Telefon privat

Mobil

E-Mail privat

Jahrgang

Anstellung(en) in

Funktion der Anstellung

(Mitarbeiter\*in, Assistent\*in, Sekretariatsleiter\*in, Leitungsassistent\*in)

Zusatzausbildungen

Max. Umkreis (km)

ÖV, Auto, Fahrrad..

Pensum bei Vertretung (%)

Welche Wochentage

Voraussetzung für die Aufnahme: Mitgliedschaft im Verein der Pfarreisekretärinnen.

Ich bin bereits Mitglied

Ich möchte Aktivmitglied       werden.

Ich möchte Passivmitglied       werden.

Der/Die Unterzeichnete bewirbt sich um die Aufnahme in den Aushilfepool des Vereins der Pfarreisekretärinnen.

Ort und Datum

Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte senden an:

Verein der Pfarreisekretärinnen, Geschäftsstelle, Mühlethalstrasse 89, 4800 Zofingen,

info@pfarreisekretaerinnen.ch