

Absender:

Name

Straße

PLZ Ort

Telefonnummer

Geburtsdatum

AWO Schleswig-Holstein gGmbH
Unternehmensbereich Pflege
Stichwort: **Zeitspende**
Sibeliusweg 4
24109 Kiel

ZEITGESCHENK

Zeitspende in Höhe von: _____

Für AWO Betrieb: _____

Was ich tun möchte: _____

Ich bin einverstanden, dass der Empfänger meine Daten in seine Ehrenamtlichen-Kartei aufnimmt.

Datum/Unterschrift

**Wer hat an
der Uhr
gedreht?**

**Pflege
braucht
Zeit!**



Eine Kampagne der AWO Schleswig-Holstein gGmbH,
Unternehmensbereich Pflege und des Sozialverbands
Deutschland e.V. - Landesverband Schleswig-Holstein
Spendenkonto: 30 333 03 - Stichwort: **Zeitspende**
Bank für Sozialwirtschaft (BLZ 370 205 00)
www.awo-pflege-sh.de/zeit