**Anmeldung einer Veranstaltung zur Freiwilligenwoche Tirol
01.-07. Oktober 2021**

*Formular Stand 04.03.2021*

**Freiwilligenzentrum KUUSK**
Prof. -Sinwel Weg 2
6330 Kufstein

Tel. 0660-6102189

 fwz@rm-kuusk.at

|  |  |
| --- | --- |
| **Titel der Veranstaltung** |  |
| **Veranstalter** |  |
| **Startdatum und Uhrzeit** |  |
| **Enddatum und Uhrzeit** |  |
| **Beschreibung (ca. 0,5-1 Seite)** |  |
| **Benötigte TeilnehmerInnen (mindestens / maximal)** |  |
| **Verpflegung** |   |
| **Versicherung** | 🞏 ja 🞏 nein |
| **Sonstiges Wissenswertes** |  |
| **Kontaktperson** |  |
| **Telefonnummer** |  |
| **E-Mailadresse** |  |
| **Ort: Name, Adresse, PLZ, Gemeinde** |  |

*Bitte ankreuzen, wenn zutreffend:*

( ) Wir sind einverstanden, dass Foto- und Videoaufnahmen während der Aktionswoche 2021 von uns gemacht werden und diese für die Öffentlichkeitsarbeit der Freiwilligenpartnerschaft Tirol verwendet werden dürfen.

( ) Wir sind einverstanden, dass über unsere Mitwirkung an der Aktionswoche 2021 in der Öffentlichkeitsarbeit der Freiwilligenpartnerschaft Tirol berichtet werden kann.

( ) Wir sind einverstanden, dass die in diesem Anmeldeblatt erhobenen persönlichen Daten vertraulich zu internen Zwecken entsprechend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften verwendet werden dürfen.

**Bitte bis zum XXX beim Freiwilligenzentrum KUUSK einreichen und ein aussagekräftiges Bild in drucktauglicher Qualität zum Projekt digital mitschicken!**

Datum und Unterschrift: