



R ü c k a n t w o r t

Name:

Anschrift:

.....

E-Mail:

Tel:

Mobil:

Ich möchte vorzugsweise im

stationären

ambulanten

Bereich eingesetzt werden.

.....

Unterschrift

**Bitte senden Sie Ihre Antwort per Fax an 0681 / 4003 – 370 oder per
E-Mail an hilfseinsatz@aeksaar.de**

Ansprechpartner:

Michael Hoffmann

Anja Kondziela

Tel: 0681 / 4003 – 276

Tel: 0681 / 4003 – 278