

AVSIKTSFÖRKLARING – TAMAM

Kontaktinformation Volontär

Förmamn: _____

Efternamn: _____

Personnummer: _____

Tel. nr. _____

E-mail: _____

Gruppledare / kontaktperson inom Tamam

Namn: _____

E- mail: _____

Jag medger härmed min avsikt att engagera mig som frivillig i Tamam under perioden _____, i enlighet med Tamams verksamhets- och frivilligpolicy.

Jag avser arbeta med: _____ och spendera minst _____ timmar per månad på mina åtaganden.

Vid sjukdom eller annat förhinder kommer jag kontakta lämplig person i god tid. Detta avtal är giltigt under hela _____ termin _____, förutsatt att jag fortfarande är aktiv inom Tamam.

Signatur, volontär

Signatur, gruppledare / kontaktperson

Namnförtydligande, datum & ort

Namnförtydligande, datum & ort

Är du medlem i Tamam?

JA, jag är medlem!

Ja, jag är stödmedlem!

Inte än men jag vill gärna bli

medlem i lokalföreningen _____

stödmedlem i lokalföreningen _____

