

# Anmeldeformular für die Mithilfe in der Cafeteria des Gymnasiums Kaltenkirchen e.V.

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Ort, Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

**Ich möchte am folgenden Wochentag ca. alle 4 Wochen einmal in der Cafeteria mithelfen:**

Hinter den betreffenden Wochentag bitte die gewünschte Uhrzeit eintragen:  
(zum Beispiel.: 8.00 – 12.00 Uhr oder 12.00 – 15.00 Uhr)

**Montag** \_\_\_\_\_

**Dienstag** \_\_\_\_\_

**Mittwoch** \_\_\_\_\_

**Donnerstag** \_\_\_\_\_

**Freitag** \_\_\_\_\_

**Durch meine Mithilfe in der Cafeteria bin ich automatisch Mitglied im Verein „Cafeteria des Gymnasiums Kaltenkirchen e.V.“. Die Mitgliedschaft ist beitragsfrei und kann jederzeit mündlich ohne Angabe von Gründen gekündigt werden.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift