

Helfertalon Sanitätsdienst

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Natel: _____ Mailadresse: _____

Freitag, 16.8.2024

Sanitätsdienst _____ ○ 16:00- Ende

Gesucht werden: Personen die als Sanitäter ausgebildet sind, und einem Samariterverein angehören.