# Anmeldetalon für Schnuppereinsätze

Eine Heimat für Behinderte.
www.stiftung-waldheim.ch
stiftung waldheim

Name: …….. Vorname: …….
Adresse: …….. Wohnort: ……..
Telefon: …… Geburtsdatum: ……
Datum des Schnuppereinsatzes: von ……. bis ……...

Berufswunsch: ……..……

Begründung für den Schnuppereinsatz:

- ❑ Eigenes Interesse
- ❑ Auftrag der Schule
- ❑ andere: ……..……..……..

……..

Motivation für Schnuppereinsatz:

……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

einsenden an: Stiftung Waldheim
Kathrin Hörler, Stabstelle Aus- und Weiterbildung
Sämmlerweg 5, 9038 Rehetobel