

**Aushilfe auf der Lippstädter Herbstwoche
vom 19. – 27. Oktober 2024**



Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Aktuelle / letzte Tätigkeit: _____

Wann können Sie arbeiten?

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag Sonntag

Uhrzeit: _____

Ich habe bereits berufliche Erfahrungen auf einer Kirmes, Weihnachtsmarkt, im Verkauf oder Gastronomie, etc. gesammelt:

Nein Ja, bei _____

Meine Aufgabe _____

Ich habe Interesse an folgenden Aufgaben:

Auf- und Abbau Verkauf von Süßwaren Imbissbetrieb

Spielgeschäft Kellnern / Thekenbedienung Bierzapfen / Küchenhilfe

Sonstiges: _____

Hiermit willige ich der Weitergabe meiner o.g. Daten an Dritte, in diesem Fall die Beschicker der Herbstwoche, ein.

Ort, Datum

Unterschrift

Das ausgefüllte Formular können Sie gerne



per E-Mail senden an herbstwoche@kwl-lippstadt.de



per Post an KWL Kultur und Werbung Lippstadt GmbH
Lange Straße 15, 59555 Lippstadt



persönlich in der Stadtinformation im Rathaus
Lange Straße 14, 59555 Lippstadt abgeben