# Helferliste Hot Summer Night 2017

(Abgabe bitte bis 01.08.2017 im Kiosk oder an der Eingangskasse)

Förderverein Waldschwimmbad Sinn e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Telefon-Nr. _____ E-Mail: _____

(Bitte um Angabe der Telefon-Nr. und Mailadresse zur frühzeitigen Absprache bei notwendigen Umsetzungen oder Wechsel der Station)

Größe T-Shirt: _____

Ich möchte gerne in folgenden Bereichen bei der HSN 2017 am 12.08.2017 helfen und eine oder mehrere Schichten übernehmen:

| | | |
|---|---|---|
| ☐ Aufbau Freitag | | |
| ☐ Aufbau Samstag | | |
| ☐ Getränke / Ausschank | ☐ Schicht 1 | ☐ Schicht 2 |
| ☐ Essen / Grillen + Verkauf | ☐ Schicht 1 | ☐ Schicht 2 |
| ☐ Spülstraße | ☐ Schicht 1 | ☐ Schicht 2 |
| ☐ Bonverkauf | ☐ Schicht 1 | ☐ Schicht 2 |
| ☐ Eingangskasse | ☐ Schicht 1 | ☐ Schicht 2 |
| ☐ Abbau Sonntag | | |
| ☐ Station egal, tragt mich ein wo ihr wollt | ☐ Schicht 1 | ☐ Schicht 2 |

(Schichtzeiten: Schicht 1: 18:30 Uhr bis 22:00 Uhr Schicht 2: 22:00 Uhr bis 01:00 Uhr)

Es kann aus organisatorischen Gründen notwendig sein, dass nicht jeder Helfer bei der eingetragenen Station Dienst machen kann.

**Eine Abschlussbesprechung aller Beteiligten ist für Mittwoch, den 02.08.2017 um 18:30 Uhr im Schwimmbad vorgesehen.**

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Vielen Dank vorab für deinen Einsatz und deine Bereitschaft den Förderverein Waldschwimmbad Sinn e.V. bei dieser Veranstaltung zu unterstützen.

Kontakt: Telefon: 0163-6279441
Mail: hsn@waldschwimmbad-sinn.de