



ANMELDE-FORMULAR

Vielen Dank für Ihr Interesse an einer ehrenamtlichen Mitarbeit in unseren medizinischen Projekten in Bangladesch. Um Ihre Anfrage bearbeiten zu können, bitten wir Sie höflich, dieses Formular vollständig auszufüllen und idealerweise spätestens 6 Monate vor Ihrem geplanten Arzteinsatz an **office@austrian-doctors.at** zu übermitteln.

Titel: _____ Vorname: _____

Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Position/Beruf: _____

Fachrichtung: _____

Arbeitgeber/Praxis: _____

Email: _____

Telefonnummer: _____

Adresse: _____

Notfallkontakt: _____

Bitte geben Sie an, warum Sie ehrenamtlich bei unseren medizinischen Projekten in Bangladesch mitarbeiten möchten:

Waren Sie schon in Bangladesch? Waren Sie bereits in einem Projekt der Austrian Doctors (oder auch German Doctors) ehrenamtlich tätig?

Für wie lange planen Sie Ihren ehrenamtlichen Einsatz? Wann wäre Ihr gewünschtes Reisedatum?

Wie sind Sie auf Austrian Doctors aufmerksam geworden?
