

Absender

Name:

Straße

PLZ/Ort

Datum, _____

An die Bezirksregierung von:

Unterstützung des Öffentlichen Gesundheitsdienstes (ÖGD) beim Kurzscreening und beider Gesundheitsuntersuchung von Asylbewerbern

Sehr geehrte Damen und Herren,

vorbehaltlich der Klärung des konkreten Einsatzes und der Einzelheiten der Beschäftigung wäre ich bereit, den ÖGD bei der Gesundheitsuntersuchung von Asylbewerbern zu unterstützen.

Ich könnte in folgenden Landkreisen bzw. Städten eingesetzt werden *(bitte ergänzen)*:

--	--	--

Zeitlich wäre ich in folgendem Umfang verfügbar *(bitte ergänzen)*:

Ich bin zeitlich nicht eingeschränkt bzw. wie folgt einsetzbar:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von - bis							
von - bis							

Maximal könnte ich dabei _____ *(bitte ergänzen)* Stunden pro Woche arbeiten. Telefonisch bin ich erreichbar unter der Festnetznummer _____ und/oder Mobilnummer _____ *(bitte ergänzen)*. Per E-Mail erreichen Sie mich unter _____ @ _____ *(bitte ggf. ergänzen)*.

Ergänzende Bemerkungen:

Mit freundlichen Grüßen