

**Absender:**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

**AWO Schleswig-Holstein gGmbH**  
Unternehmensbereich Pflege  
Stichwort: **Zeitspende**  
Sibeliusweg 4  
24109 Kiel

# ZEITGESCHENK

**Zeitspende in Höhe von:** \_\_\_\_\_

**Für AWO Betrieb:** \_\_\_\_\_

**Was ich tun möchte:** \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden, dass der Empfänger meine Daten in seine Ehrenamtlichen-Kartei aufnimmt.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

**Wer hat an  
der Uhr  
gedreht?**

**Pflege  
braucht  
Zeit!**



Eine Kampagne der AWO Schleswig-Holstein gGmbH,  
Unternehmensbereich Pflege und des Sozialverbands  
Deutschland e.V. - Landesverband Schleswig-Holstein  
Spendenkonto: 30 333 03 - Stichwort: **Zeitspende**  
Bank für Sozialwirtschaft (BLZ 370 205 00)  
[www.awo-pflege-sh.de/zeit](http://www.awo-pflege-sh.de/zeit)