Einsatzformular Genossenschaft KISS Stäfa

Gebende/r:

Nehmende/r:

Datum	Total Stunden	Art des Einsatzes	Unterschrift Nehmende/r

Datum	**Unterschrift Gebende/r:**
	An Geschäftsstelle senden per Mail: info@kiss-staefa.ch **Per Post: Genossenschaft KISS Stäfa, Goethestrasse 14, 8712 Stäfa**