

## Anmeldung als freiwillige\*r Kovive-Fotograf\*in

Wir freuen uns über Ihre Anmeldung als freiwillige\*r Kovive-Fotograf\*in. Bitte füllen Sie das Anmeldeformular aus (bei erstem Einsatz bitte beide Seiten ausfüllen, bei einem erneuten Einsatz nur die erste Seite) und senden Sie es uns zu. Vielen Dank!

### Persönliche Angaben

Name / Vorname

---

Strasse / PLZ / Ort

---

Geburtsdatum

---

Telefon

---

E-Mail

---

Anmeldung für Kovive-Newsletter  ja  nein

Beruf / Ausbildung

---

Bank- / Postverbindung  
(für Fahrspesen-Entschädigung)

---

Gewünschte/r Einsatz/Einsätze

---

Bemerkungen:

---

### Erwartungen

Sie fotografieren während den von Ihnen gewählten Einsätzen (Kovive-Camp(s) und/oder Kovive-Familiientag) jeweils während eines (Halb-)Tages die von Kovive ausgewählten Personen. Dabei gilt die strikte Einhaltung der Kovive-Vorgaben bezüglich des Fotografierens von Personen mit/ohne Einverständniserklärung (siehe Informationen Fotografie Kovive-Ferienlager bzw. Informationen Fotografie Kovive-Familiientag). Sie übergeben Ihre Aufnahmen fristgerecht an Kovive.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Schweizer Kinderhilfswerk Kovive**

Unterlachenstrasse 12, 6005 Luzern, T 041 249 20 80

info@kovive.ch, www.kovive.ch, Spendenkonto: CH55 0900 0000 6002 3176 1



**Was motiviert Sie, sich als freiwillige\*r Fotograf\*in in einem Kovive-Camp / am Kovive-Familientag zu engagieren?**

---

---

---

---

**Welche Erfahrungen im Fotografieren bringen Sie mit?**

---

---

---

---

**Wie haben Sie von Kovive erfahren?**

- Benevol                       Newsletter                       Social Media  
 Kovive-Webseite                       Andere: \_\_\_\_\_

### **Kovive-Mitgliedschaft**

Die Kovive-Förderangebote sind zu über 70% von Drittgeldern wie Spenden und Mitgliederbeiträgen finanziert. Durch Ihr Freiwilligen-Engagement können Sie bei Kovive Aktivmitglied (Fr. 15.-) werden. Vielen Dank für diese Unterstützung - das schätzen wir sehr!

Ich wähle folgendes:

- Aktivmitglied (Fr. 15.-)     Passivmitglied (Fr. 40.-)     gar keine Mitgliedschaft     Spenden

Kommentare: \_\_\_\_\_

Vielen Dank für die Beantwortung unserer Fragen!

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Anmeldeformular per E-Mail an:

Frau Hawa Kamara  
Mitarbeiterin Fundraising, Marketing und Kommunikation  
hawa.kamara@kovive.ch  
Telefon 041 249 20 92

**Schweizer Kinderhilfswerk Kovive**

Unterlachenstrasse 12, 6005 Luzern, T 041 249 20 80  
info@kovive.ch, www.kovive.ch, Spendenkonto: CH55 0900 0000 6002 3176 1

