

Anmeldeformular für Jugendliche

Angaben zum Jugendlichen	
Vorname	Name
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
Straße – Hausnummer	Plz – Ort
Telefon / Fax	Mobil
eMail-Adresse	Sonstiges (z. B. Schule)

Angaben zur Tätigkeit			
Mögliche Einsatzorte / Stadtteile			
Mögliche Tätigkeiten (Mehrfachangaben erlaubt)			
<input type="checkbox"/> Gartenarbeit	<input type="checkbox"/> Haushaltshilfe	<input type="checkbox"/> Einkaufen	<input type="checkbox"/> Tierpflege
<input type="checkbox"/> Umzugshilfe	<input type="checkbox"/> Verwaltungshilfe	<input type="checkbox"/> Begleithilfe	<input type="checkbox"/>
Mögliche Wochentage (Mehrfachangaben erlaubt)			
MO (von – bis)	DI (von – bis)	MI (von – bis)	DO (von – bis)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FR (von – bis)	SA (von - bis)	SO (von – bis)	Täglich (von – bis)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Versicherungsschutz		
Privathaftpflicht	Unfallversicherung	Die Versicherungspolice bzw. der Versicherungsschein sind im Einzelfall auf Umfang des Versicherungsschutzes und auf etwaige Ausschlussklauseln zu prüfen!
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	

Schlusszeichnung	
Das Merkblatt zur Bad Driburger Taschengeldbörse habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit den darin enthaltenen rechtlichen Hinweisen und Informationen einverstanden!	
Ort, Datum	Unterschrift
Einverständniserklärung der/des Sorgeberechtigten bei Minderjährigen	
Ort, Datum	Unterschrift

Zum weiteren Vorgehen wenden Sie sich direkt an unser Team der Taschengeldbörse.

Tel.: 05253/2655 | Mobil: 0176/969 746 33 | E-Mail: karin.rosemann@gmx.de | oder Tel.: 05253/881401