



Taschengeldbörse

Anmeldeformular für Jugendliche

Vor-, Nachname _____

Geschlecht männlich weiblich Geburtsdatum _____

Straße, Nummer _____

PLZ, Ort _____

Schule _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail _____

Einsatzzeit und -ort

Mögliche Wochentage und Uhrzeiten:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag Sonntag
____-____ Uhr ____-____ Uhr ____-____ Uhr ____-____ Uhr ____-____ Uhr ____-____ Uhr ____-____ Uhr

Mögliche Einsatzorte/Stadtteile: _____

Gewünschte Tätigkeit (Mehrfachnennung möglich)

Gartenarbeit Haushaltshilfe Einkaufen Tierpflege
 Umzugshilfe Veranstaltungshilfe Begleitdienste (bspw. zum Arzt)
 Sonstiges _____

Vorhandener Versicherungsschutz¹

Privathaftpflichtversicherung ja nein
Unfallversicherung ja nein

¹ Die Versicherungspolice bzw. die Versicherungsbedingungen sind im Einzelfall auf den Umfang des Versicherungsschutzes und auf etwaige Ausschlussklauseln zu prüfen.



Sonstiges/Anmerkungen

Hinweise zum Datenschutz

Der Träger der Taschengeldbörse erhebt die personenbezogenen Daten und verwendet sie zu den nachfolgend genannten Zwecken. Die personenbezogenen Daten werden im Falle der Anmeldung bei der Taschengeldbörse XXX erhoben, gespeichert, übermittelt, verarbeitet und genutzt sowie zur Kontaktherstellung zwischen Jobber und Jobanbieter/in weitergegeben. Zu weiteren Zwecken werden die personenbezogenen Daten vom Träger der Taschengeldbörse nicht an Dritte weitergegeben.

(Sämtliche Daten werden nur verschlüsselt öffentlich gemacht und anonymisiert zu einer statistischen Auswertung genutzt.)

Die Koordinierungsstelle der Taschengeldbörse gibt jederzeit auf Nachfrage Auskunft über die gespeicherten personenbezogenen Daten und die Zwecke der Datenverarbeitung. Zudem können jederzeit auf Verlangen die Daten berichtigt sowie gelöscht werden.

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Angaben gespeichert und für die oben genannten Zwecke genutzt werden. Das Merkblatt der Taschengeldbörse sowie die darin enthaltenen Informationen und rechtlichen Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Jugendliche/r

Bei minderjährigen Jugendlichen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn _____ an der Taschengeldbörse teilnimmt und ihre/seine Angaben gespeichert und für die oben genannten Zwecke genutzt werden. Das Merkblatt der Taschengeldbörse sowie die darin enthaltenen Informationen und rechtlichen Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Bitte schicke das ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular postalisch oder per E-Mail an folgende Adresse oder gib es dort ab:

K.K. Echte Oecher Frünnde
Ingrid Kennert
Talstraße 25, 52068 Aachen
Mail: vorstand@echteoecherfruennde.com