



# Seniorenberatungsstelle Rösrath

## – Taschengeldbörse –

### Anmeldeformular für Jugendliche

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: ..... Nr.: .....

PLZ/Ort: ..... Ortsteil: .....

Telefon (Festnetz): ..... Mobil: .....

E-Mail: ..... Krankenversichert: ja  nein

Privathaftpflichtversichert: ja  nein

Folgende Tätigkeiten würde ich übernehmen (Mehrfachnennungen möglich):

Gartenarbeit  Einkaufen  Hilfe im Haushalt

Sonstiges: .....

Mögliche Einsatzorte:

gesamtes Stadtgebiet Rösrath  nur Ortsteil: .....

Mögliche Einsatzzeiten: .....

Kontakt: Seniorenberatungsstelle Rösrath, Taschengeldbörse

Ludger Königs, werktags 9-18 Uhr, Tel.: 89 90 97, mobil 0160-378 39 98

E-Mail: [taschengeld@evkirche-roesrath.de](mailto:taschengeld@evkirche-roesrath.de)

Post: Seniorenberatungsstelle Rösrath/Taschengeldbörse, Hauptstr. 16, 51503 Rösrath

Datenschutz: Die vorliegenden Daten werden ausschließlich für die Vermittlung von Jobs im Rahmen der Taschengeldbörse verwendet. Eine Weitergabe an Dritte findet, abgesehen von den Erfordernissen der Vermittlung, nicht statt.

Unterschrift Jugendlicher: .....

Bei minderjährigen Jobsuchern:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter im Rahmen des Jugendschutzes (siehe Merkblatt der Taschengeldbörse) für die Taschengeldbörse tätig wird.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten .....