

Taschengeldbörse Kaarst

Anmeldeformular für Seniorinnen und Senioren

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: weiblich männlich divers

Straße Hausnummer: _____

PLZ Ort: _____ Ortsteil: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Ich suche Unterstützung bei folgenden Tätigkeiten/ Aufgaben:

Mögliche Einsatztage und –zeiten: _____

Weitere Anmerkungen: _____

Die Durchführung der Aufgabe durch die Jugendliche / den Jugendlichen erfolgt ohne Anspruch auf Gewährleistung. Eine Haftung ist damit ausgeschlossen.

Die Rahmenbedingungen der Kaarster Taschengeldbörse inklusive der Datenschutzerklärung (siehe Anlage) habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Kaarst, den _____ Unterschrift: _____