

## Taschengeldbörse Korschenbroich - Achtsam miteinander leben

### Anmeldebogen für Jugendliche

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

#### Gewünschte Tätigkeit: (Mehrfachnennung möglich)

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gartenarbeit       | <input type="checkbox"/> Hilfe rund ums Haus | <input type="checkbox"/> Einkaufen                       |
| <input type="checkbox"/> Haustiere betreuen | <input type="checkbox"/> Medien-/PC-Hilfe    | <input type="checkbox"/> Begleitung (z.B. Einkauf, Arzt) |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____   |  |  |

Privathaftpflichtversicherung ist vorhanden:  ja  nein

Unfallversicherung ist vorhanden:  ja  nein

Sonstiges/Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_

### Einverständniserklärung:

Der Verein SÄG 50plus erhebt als Teil der Koordinierungsstelle im Rahmen der Anmeldung zur Taschengeldbörse personenbezogene Daten. Er speichert diese Daten und nutzt sie zur Kontaktherstellung zwischen Jobber/in und Jobanbieter/in. Eine Weitergabe von Daten an Dritte erfolgt nicht. Auf Verlangen werden die Daten berichtigt und/oder gelöscht.

Ich bin mit der Speicherung und Nutzung meiner Daten einverstanden. Die Richtlinien der Taschengeldbörse Korschenbroich und die darin enthaltenen Informationen und rechtlichen Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich zudem das Einverständnis zur Einholung eines polizeilichen Führungszeugnisses durch die Stadtverwaltung Korschenbroich. Dieses Führungszeugnis verbleibt bei der Stadtverwaltung und wird ausschließlich für die Taschengeldbörse genutzt.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

## Taschengeldbörse Korschenbroich - Achtsam miteinander leben

### **Elternerklärung:**

Hiermit erklären wir/ich uns/mich einverstanden, dass mein/e

Tochter/Sohn \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

unter Berücksichtigung des Jugendarbeitsschutzgesetzes an der Korschenbroicher Taschengeldbörse teilnimmt und ihre/seine Angaben gespeichert werden dürfen.

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich die anhängende Datenschutzbestimmung zur Kenntnis genommen habe und damit einverstanden bin.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)