

# Taschengeldbörse Bad Sassendorf



## Anmeldeformular für Jugendliche

Name:																
Vorname:																
Geburtsdatum:									Geschl.-weiblich:				Geschl.-männlich:			
PLZ - Ort:																
Straße, Nr.:																
Festnetz-Telefon:							Mobiltelefon:									
Mailadresse:																
Sonstiges:																
<b>Angaben zur Tätigkeit:</b>																
Mögl. Einsatzorte/Stadtteile:																
<b>Mögliche Tätigkeiten (bitte ankreuzen - Mehrfachnennungen erlaubt):</b>																
Hilfe im Garten	<input type="checkbox"/>	Hilfe im Haushalt				<input type="checkbox"/>	Aufräumen etc.				<input type="checkbox"/>	Hilfe beim Einkauf				
Begleitung/Spaziergang	<input type="checkbox"/>	Begleitung/Arzt, etc.				<input type="checkbox"/>	Beaufsichtigung (Kindern oder Bettlägrige)				<input type="checkbox"/>	Tierpflege (Gassi gehen etc.)				
Botengänge	<input type="checkbox"/>	Vorlesen, Schreiben				<input type="checkbox"/>	Gesellschaft, Spiele				<input type="checkbox"/>					
<b>Mögliche Wochentage (Mehrfachnennungen erlaubt):</b>																
<b>Montag</b>		<b>Dienstag</b>		<b>Mittwoch</b>		<b>Donnerstag</b>		<b>Freitag</b>		<b>Samstag</b>		<b>Sonntag</b>		<b>täglich</b>		
von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	
<b>Versicherungsschutz (bitte ankreuzen)</b>																
Privathaftpflicht:	<input type="checkbox"/>		Die Versicherungspolice bzw. der Versicherungsschein sind im Einzelfall auf Umfang des Versicherungsschutzes und auf etwaige Ausschlussklauseln zu prüfen													
Unfallversicherung:	<input type="checkbox"/>															
<b>Schlusszeichnung:</b> Das Merkblatt zur Bad Sassendorfer Taschengeldbörse habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit den darin enthaltenen rechtlichen Hinweisen und Informationen einverstanden																
Ort, Datum:								Unterschrift:								
<b>Einverständniserklärung der/des Sorgeberechtigten bei Minderjährigen</b>																
Ort, Datum:								Unterschrift:								
Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt und unterschrieben per Post an: <b>Seniorenbüro, Bad Sassendorf, Wasserstraße 9</b>																
Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die <b>Taschengeldbörse Bad Sassendorf</b> c/o <b>Seniorenbüro der Gemeinde, Wasserstraße 9, 59505 Bad Sassendorf</b> ☎ <b>0 29 21 / 3 44 86 42</b> – Mail: <a href="mailto:taschengeld.bs@gmail.com">taschengeld.bs@gmail.com</a>																