

## Taschengeldbörse in der Gemeinde Aldenhoven

Anmeldeformular für Jugendliche

### Daten

Vor-, Nachname \_\_\_\_\_

Geschlecht  männlich  weiblich  divers      Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Nummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Schule \_\_\_\_\_

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

E-Mail \_\_\_\_\_

### Einsatzorte

Mögliche Einsatzorte/Stadtteile \_\_\_\_\_

### Gewünschte Tätigkeit (Mehrfachnennung möglich)

- Gartenarbeit       Haushalt       Einkaufen       Umzugshilfe       Tierpflege  
 Veranstaltungshilfe       Hilfestellung (bspw. Begleitung zum Arzt)  
 Sonstige \_\_\_\_\_

### Vorhandener Versicherungsschutz

Privathaftpflichtversicherung       ja       nein

Unfallversicherung       ja       nein

### 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 Aldenhoven 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 \_\_\_\_\_ 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:

Gemeinde Aldenhoven  
Taschengeldbörse Aldenhoven  
Dietrich-Mülfahrt-Straße 11-13  
52457 Aldenhoven

Bei Rückfragen kannst du dich an die Koordinatorinnen der Taschengeldbörse wenden:

Frau Yasemin Ari

Frau Silke Elsner

Telefon: 02464.586-23 3

E-Mail: [taschengeldboerse@aldenhoven.de](mailto:taschengeldboerse@aldenhoven.de)