

Taschengeldbörse Bruchsal

Jugendliche

Name: _____	Geb. Datum: _____	
Straße: _____		
PLZ: _____	Ort: _____	
Telefon: _____	Handy: _____	E-Mail: _____

Gewünschte Tätigkeiten: _____

Unerwünschte Tätigkeiten: _____

Mögliche Einsatztage: _____

Hinweise zum Datenschutz

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Angaben zur Vermittlung an Dritte gespeichert und weitergegeben werden.

_____ Datum

_____ Unterschrift Erziehungsberechtigte (Eltern)

_____ Unterschrift Jugendlicher



Kontakt: Jugendzentrum, Thomas Belser
Familienzentrum, Angelika Banghard
Tel.: 07251 795878
Email: taschengeldboerse@bruchsal.de

Anmerkungen: _____
(wird von Kontaktstelle ausgefüllt)