



Taschengeldbörse „Tapf“

Jobsucher

Name: _____ Geb.Datum: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Privathaftpflicht-/Unfallversicherung: Ja Nein

Gewünschte Tätigkeiten:

Unerwünschte Tätigkeiten:

Ortsteil:

Mögliche Einsatztage:

Hinweis zum Datenschutz

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

Ich habe das Merkblatt und die rechtlichen Anmerkungen gelesen und anerkannt.

Datum

Unterschrift Jobber/Jugendlicher

Ich bin einverstanden, dass mein Kind bei der Taschengeldbörse „Tapf“ tätig wird.

Unterschrift Eltern