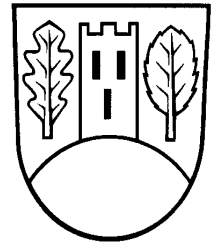


# GEMEINDE STRAUFHAIN

Landkreis Hildburghausen/Thüringen

Ortsteile: Adelhausen • Eishausen • Linden • Massenhausen  
Seidingstadt • Sophienthal • Steinfeld • Stressenhausen • Streufdorf



## Anmeldeformular für Jugendliche

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

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

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

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

(Hoch-)Schule: \_\_\_\_\_

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

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

### Mögliche Einsatzzeiten

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> Montag _____ - _____ Uhr   | <input type="radio"/> Dienstag _____ - _____ Uhr   |
| <input type="radio"/> Mittwoch _____ - _____ Uhr | <input type="radio"/> Donnerstag _____ - _____ Uhr |
| <input type="radio"/> Freitag _____ - _____ Uhr  | <input type="radio"/> Samstag _____ - _____ Uhr    |

### Gewünschte Tätigkeiten

- |   |                                      |   |
|---|--------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Gartenarbeit                                    | <input type="radio"/> Haushaltshilfe | <input type="radio"/> Einkaufen           |
| <input type="radio"/> Tierpflege                                      | <input type="radio"/> Umzugshilfe    | <input type="radio"/> Veranstaltungshilfe |
| <input type="radio"/> Begleitung (z.B. zum Arzt oder in die Apotheke) | <input type="radio"/> Straßenpflege  |   |
| <input type="radio"/> Weiteres: _____                                 |                                      |   |

### Vorhandener Versicherungsschutz

- Ich bin unter 18 Jahre alt, Sie finden die Versicherungen auf der Einverständniserklärung meiner Erziehungsberechtigten.

---

#### Bankverbindungen:

Kreissparkasse Hildburghausen  
VR-Bank Lichtenfels-Ebern e.G.

IBAN: DE 78 8405 4040 1140 9002 22; BIC: HELADEF1HIL  
IBAN: DE 68 7709 1800 0001 7223 95; BIC: GENODEF1LIF

---

#### Öffnungszeiten Streufdorf:

Die.: 13-18 Uhr  
Mi.: 08-11 Uhr  
Do.: 08-12 Uhr

Ich bin volljährig, folgende Versicherungen sind vorhanden:

- |                                 |                          |                            |
|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| - Privathaftpflichtversicherung | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> |
| - Unfallversicherung            | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> |

Hinweis: Die Versicherungspolice bzw. die Versicherungsbedingungen sind im Einzelfall auf den Umfang des Versicherungsschutzes und auf etwaige Abschlussklauseln zu prüfen.

### 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 Coburg 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 (Datenschutz)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Angaben gespeichert und für die oben genannten Zwecke genutzt werden (Hinweis: Bei unter 18 Jährigen ist das Einverständnis zum Datenschutz nochmal von den Erziehungsberechtigten an entsprechender Stelle zu unterschreiben). Das Merkblatt der Taschengeldbörse sowie die darin enthaltenen Informationen und rechtlichen Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Jugendliche/r

Bitte schicke das ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular postalisch oder per E-Mail an folgende Adresse oder gib es einfach dort ab:

Adresse: Gemeinde Straufhain, Obere Marktstraße 3, 98646 Straufhain OT Streufdorf,  
E-Mail: [info@gemeinde-straufhain.de](mailto:info@gemeinde-straufhain.de)

Bei Fragen kannst Du dich gerne an die Koordinatoren der Taschengeldbörse wenden:  
Katrin Schlefke - Tel.: 036875 / 65790, E-Mail: [info@gemeinde-straufhain.de](mailto:info@gemeinde-straufhain.de)  
Dorfkümmerer Jürgen Hofmann - Mobil: 0171 2859981, E-Mail: [leiergeier@freenet.de](mailto:leiergeier@freenet.de)

Vergiss nicht die Einverständniserklärung deiner Erziehungsberechtigten, wenn du unter 18 Jahre alt bist.