

### Angaben zur Hilfe suchenden Person

Vorname	Name
Geburtsdatum	Geschlecht
 	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
Straße – Hausnummer	Plz – Ort
Telefon / Fax	Mobil
eMail-Adresse	Sonstiges

### Angaben zur Tätigkeit

Beschreibung						
Einsatzort (falls abweichend von o.a. Anschrift)						
Straße – Hausnummer				Plz – Ort		
Telefon / Fax				Mobil		
eMail-Adresse				Sonstiges		
Dauer (ungefähre Stundenzahl)				Höhe des Taschengeldes		
	pro Tag		pro Woche		pro Monat	€ pro Stunde
Anmerkungen						

### Schlusszeichnung

Das Merkblatt zur Beverunger Taschengeldbörse habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit den darin enthaltenen rechtlichen Hinweisen und Informationen einverstanden!

Ort, Datum	Unterschrift

Bitte senden Sie diese Formular ausgefüllt und unterschrieben postalische oder per eMail an folgende Adresse oder geben Sie es persönlich dort ab. Bei Fragen wenden Sie sich ebenfalls an diese Adresse:

**Taschengeldbörse Beverungen | c/o Beverunger Seniorennetz e.V.**

Service Center | Weserstraße 16 | 37688 Beverungen

Tel.: 0 52 73 / 3 92 - 2 26 | eMail: info@beverunger-seniorennetz.de

Öffnungszeiten: Montag – Freitag 10:00 – 12:00 Uhr