



Mehr  
Generationen  
Haus Radolfzell



# Taschengeldbörse Radolfzell

## Anmeldeformular Jugendliche

Name: _____	Geb. Datum _____	
Straße: _____		
PLZ: _____	Ort: _____	
Telefon: _____	Handy: _____	E-Mail: _____
Privathaftpflichtversicherung: Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>		

### Anmeldegebühr 2 €

Gewünschte Tätigkeiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unerwünschte Tätigkeiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mögliche Einsatzorte: \_\_\_\_\_

Mögliche Einsatztage: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Erziehungsberechtigte (Eltern)

\_\_\_\_\_ Unterschrift Jugendlicher

### Weitere Informationen im Internet unter:

<b>MGH-Radolfzell/Haus der Diakonie</b> Teggingerstr.16, 78315 Radolfzell Tel.:07732/952766 E-Mail: <a href="mailto:mgh.radolfzell@diakonie.ekiba.de">mgh.radolfzell@diakonie.ekiba.de</a> <a href="http://www.diakonie-radolfzell.de">www.diakonie-radolfzell.de</a>	<b>Café connect</b> Bahnhofstr.2, 78315 Radolfzell Tel.: 07732/ 940 638-2 E-Mail: <a href="mailto:info@cafe-connect-rz.de">info@cafe-connect-rz.de</a> <a href="http://www.cafe-connect-rz.de">www.cafe-connect-rz.de</a>
---	---

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

( Wird von Kontaktstelle ausgefüllt)

\_\_\_\_\_