



Lennestadt
Der Schatz im Sauerland



Taschengeldbörse Lennestadt

Familien und Senioren/ Jobangebot

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____ Ortsteil: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Tätigkeit/Beschreibung:

Wochentag/ Zeitlicher Umfang:

Ort der Beschäftigung: _____

Ich willige hiermit in die zweckgebundene Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten (Telefonnummer, Adresse) zur Vermittlung einer Hilfstätigkeit ein.

Datum

Unterschrift