



Amberger Youngsters helfen

Anmeldeformular für Schülerinnen und Schüler

Datum _____

Name, Vorname	
Adresse	
Geburtsdatum	
Tel/Handy	
Email-Adresse	
Schule	
Klasse	
Lehrperson	
Einsatzmöglichkeiten	<input type="checkbox"/> Arbeit mit Kindern <input type="checkbox"/> Arbeit mit Senioren <input type="checkbox"/> Hilfe im Klinikum <input type="checkbox"/> Büroarbeit
Besonderheiten/Wünsche	

Mit den Unterschriften wird bestätigt, dass die Datenschutzhinweise zur Aufnahme einer ehrenamtlichen Tätigkeit nach der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) zur Kenntnis genommen wurden.

Unterschrift: _____
Erziehungsberechtigte Person

Schülerin / Schüler

