

Daten

Vor-, Nachname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Nummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail _____

Tätigkeit

Beschreibung _____

Dauer (einmalig, mehrmalig, ungefähre Stundenanzahl) _____

!!! Achtung: Überprüfen Sie bitte Ihren Versicherungsschutz!

Sonstiges/Anmerkungen

Bitte wenden

Hinweise zum Datenschutz

(siehe Merkblatt Taschengeldbörse Gau-Algesheim)

Hinweise zu Sozialabgaben

Ausführliche Informationen finden Sie auf www.minijob-zentrale.de/

Grundsätzlich gilt aber, dass Tätigkeiten im Rahmen der Taschengeldbörse nicht als versicherungspflichtiges Beschäftigungsverhältnis im sozialversicherungsrechtlichen Sinne zu beurteilen sind, solange keine persönliche Abhängigkeit vom Arbeitgeber gegeben ist. Eine Abhängigkeit zeichnet sich durch ein Weisungsrecht des Arbeitgebers aus. Innerhalb der Taschengeldbörse soll hierzu ein Dialog zwischen Jugendlichen und Jobanbieter entstehen.

(Siehe Merkblatt der Taschengeldbörse Gau-Algesheim)

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Angaben gespeichert und für die genannten Zwecke genutzt werden.

Das Merkblatt der Taschengeldbörse sowie die darin enthaltenen Informationen und rechtlichen Hinweise (inklusive Datenschutz) habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte schicken Sie das ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular postalisch oder per E-Mail an folgende Adresse oder geben Sie es dort ab:

Sorgende Gemeinschaft Gau-Algesheim
Taschengeldbörse
c/o Christina Zocher
Caritas-Altenzentrum Albertus-Stift
Schulstr. 20
55435 Gau-Algesheim

taschengeld@sorgende-gemeinschaft.net

Bei Rückfragen kannst du dich an den/die Koordinator/in der Taschengeldbörse wenden: