

Gemeinde Gauting
 Hauptamt
 Frau Eislinger
 Bahnhofstraße 7
 82131 Gauting



GEMEINDE GAUTING

Anmeldeblatt Schulweghelfer*in

Persönliche Daten

Name	Vorname(n)	Geschlecht
ggf. Geburtsname	Geburtsort	Geburtsdatum
Staatsangehörigkeit	Beruf	Familienstand
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort	Telefon
E-Mail-Adresse	Mobil-Telefon	
Schwerbehindert ja, Art der Behinderung:		

Bankverbindung

Kreditinstitut	IBAN	BIC
----------------	------	-----

Ich bin bereit, im Schulwegdienst

_____ x pro Woche	morgens	mittags	als Springer*in	mitzuarbeiten.
Wann am liebsten?	Wo am liebsten?			

Erhaltene Ausrüstung

Warnweste	Kappe		Kelle (normal)		Kelle (beleuchtet)
Regenjacke, Größe	S	M	L	XL	XXL
Regenhose, Größe	S	M	L	XL	XXL

Einer Weitergabe meiner Anschrift und Telefonnummer an andere Schulweghelfer der Gemeinde Gauting zwecks gegenseitiger Erreichbarkeit, z.B. bei Krankheitsausfällen, stimme ich zu.

Bei Tätigkeiten mit Kindern ist gem. § 30 a Abs. 1 BZRG i.V.m. § 72 a SGB VIII ein erweitertes Führungszeugnis erforderlich. Ich beauftrage hiermit die Gemeinde Gauting, für mich ein erweitertes Führungszeugnis zum Zwecke der ehrenamtlichen Schulweghelfertätigkeit zu beantragen.

 Ort, Datum

 Unterschrift