

Stadtverwaltung Blankenhain
 Bürgerbüro
 Marktstraße 4
 99444 Blankenhain

**Oma-Opa-Dienst
 Formular für Omas und Opas**

Name, Vorname				
Anschrift:	Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort			
Alter:	30 - 50 Jahre <input type="checkbox"/>	51 - 65 Jahre <input type="checkbox"/>	älter <input type="checkbox"/>	keine Angabe <input type="checkbox"/>
Telefon:				
Handy:				
Betreuung als Paar:	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nein	
Interessen/Hobbys:				
Anzahl, Altersgruppe und Möglichkeiten der Betreuung:				
Mögliche Anzahl der Kinder:	Altersgruppe:			
<input type="text"/>	1 - 3 Jahre <input type="checkbox"/>	4 - 5 Jahre <input type="checkbox"/>	älter <input type="checkbox"/>	egal <input type="checkbox"/>
Betreuungsmöglichkeit:	wöchentlich/ stundenweise <input type="checkbox"/>	täglich <input type="checkbox"/>	nachts <input type="checkbox"/>	Wochen- ende <input type="checkbox"/>

Datenschutzerklärung

Die im Formular angegebenen Daten werden zum vorgenannten Zweck im Rahmen der geltenden Datenschutzgesetze erhoben, gespeichert und verarbeitet.