

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn

Nachname _____

Straße, Nr. _____

Vorname _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum __ . __ . ____

Telefon (für Rückfragen) _____

unter Berücksichtigung des Jugendarbeitsschutzgesetzes im Rahmen der Taschengeldbörse Neustadt a. d. Aisch arbeitet.

Mir ist bekannt, dass sie/er über meine Privathaftpflicht- und über meine Unfallversicherung während der Tätigkeit versichert ist. Die Taschengeldbörse Neustadt a. d. Aisch und die kooperierenden Partner treten lediglich als Vermittler auf und übernehmen daher keine Haftung für eventuell auftretende Schäden beider Vertragspartner.

- Privathaftpflichtversicherung (Pflicht)
Versicherung/Versicherungsnummer:

- Unfallversicherung (Empfohlen) Versicherung/
Versicherungsnummer:

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

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

