

Taschengeldbörse des Kreises Düren

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Hiermit erkläre ich mich/erklären wir uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind

_____ geboren am _____
Name, Vorname

Adresse _____

unter Berücksichtigung des Jugendarbeitsschutzgesetzes im Rahmen der Taschengeldbörse des Kreises

Düren in der Gemeinde/Stadt _____ arbeitet.

Mir ist bekannt, dass mein/unser Kind über meine/unsere Privathaftpflicht- oder/und Unfallversicherung während der Tätigkeit versichert ist.

Der Kreisverwaltung Düren und die Gemeinde-/oder Stadtverwaltungen treten lediglich als Vermittler auf und übernehmen daher keine Haftung für eventuell auftretende Schäden beider Vertragspartner.

Die Nutzerbedingungen der Taschengeldbörse wurden zur Kenntnis genommen und werden akzeptiert.

Privathaftpflichtversicherung
Versicherung/Versicherungsnummer:

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Gefördert vom:

Ministerium für Arbeit,
Integration und Soziales
des Landes Nordrhein-Westfalen



Ministerium für Gesundheit,
Emanzipation, Pflege und Alter
des Landes Nordrhein-Westfalen



EUROPÄISCHE UNION

Europäischer Sozialfonds