

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

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

_____ geboren am: _____

Adresse: _____

unter Berücksichtigung des Jugendarbeitsschutzgesetzes im Rahmen der Taschengeldbörse des Kreises Düren arbeitet.

Mir ist bekannt, dass sie/er über meine Privathaftpflicht- oder/und über meine Unfallversicherung während der Tätigkeit versichert ist. Der Kreis Düren und die kooperierenden 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

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

Gemeinde Aldenhoven
Taschengeldbörse Aldenhoven
Dietrich-Mülfahrt-Straße 11-13
52457 Aldenhoven

Bei Rückfragen können Sie sich an die Koordinatorinnen der Taschengeldbörse wenden:

Frau Denise Bammler oder Frau Silke Elsner
Telefon: 02464.586-23 3
E-Mail: taschengeldboerse@aldenhoven.de

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