

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 schicke das ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular postalisch oder per E-Mail an folgende Adresse oder gib es dort ab:

Gemeinde Merzenich
Taschengeldbörse
Dürener Straße 4
52399 Merzenich

Bei Rückfragen können Sie sich an die Koordination der Taschengeldbörse Merzenich wenden:

Frau Sibylle Granitzka und Herr Michael Staab
Fon 01 57.52 60 28 03 und 01 57.53 70 93 60

sgranitzka@gemeinde-merzenich.de und mstaab@gemeinde-merzenich.de