

TASCHENGELDBÖRSE der Gemeinde Viereth-Trunstadt

Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

Hiermit erklären wir/ich uns/mich einverstanden, dass

meine Tochter/mein Sohn _____

geboren am _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

unter Berücksichtigung des Jugendarbeitsschutzgesetzes im Rahmen der Taschengeldbörse der Gemeinde Viereth-Trunstadt arbeitet.

Diese Einverständniserklärung setzt eine Anmeldung bei der Taschengeldbörse voraus.

Der/Die Jugendliche wohnt in der Gemeinde Viereth-Trunstadt.

Uns ist bekannt, dass sie/er über unsere Privathaftpflichtversicherung während der Tätigkeit versichert ist. Die Gemeinde Viereth-Trunstadt tritt lediglich als Vermittler auf und übernimmt daher keine Haftung für eventuell auftretende Schäden beider Vertragspartner.

Neben Post, Telefon und E-Mail wird auch der Kommunikationsdienst WhatsApp genutzt. Die Nutzungsbedingungen der Taschengeldbörse wurden zur Kenntnis genommen und werden akzeptiert.

Versicherung vorhanden:

Privathaftpflicht (Bedingung für die Teilnahme an der Taschengeldbörse)

Versicherung:

Versicherungsnummer:

Viereth-Trunstadt, den _____

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Diese Bestätigung bitte vollständig ausgefüllt zurücksenden an:

Seniorenbüro Trunstadt

Schlossplatz 6

96191 Viereth-Trunstadt

Tel.: 09503/500934

Mail: seniorenbuero@viereth-trunstadt.de