

## 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 Oberasbach arbeitet.

Mir ist bekannt, dass sie/er über meine Privathaftpflicht- und über meine Unfallversicherung während der Tätigkeit versichert ist. Der Taschengeldbörse Oberasbach 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