

**Taschengeldbörsen des Caritasverbandes für die Stadt und den Landkreis
Fürth e.V. – Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten**

Ich bin/Wir sind einverstanden, dass mein/unser Kind (Name, Vorname):

geboren am:

Anschrift:

Telefon:

unter Berücksichtigung des Jugendarbeitsschutzgesetzes im Rahmen der Taschengeldbörsen des Caritasverbandes für die Stadt und den Landkreis Fürth e.V. altersangemessene, ungefährliche Tätigkeiten übernimmt.

Die Taschengeldbörsen des Caritasverbandes für die Stadt und den Landkreis Fürth e.V. übernehmen keine Haftung für eventuell auftretende Schäden.

Versicherungen vorhanden:

- Privathaftpflicht (Bedingung für die Teilnahme an der Taschengeldbörse)

Versicherung: _____ Vers. Nr. _____

- Unfallversicherung (nicht verpflichtend)

Versicherung: _____ Vers. Nr. _____

Die Nutzungsbedingungen und die Datenschutzinformation der Taschengeldbörsen wurden von mir zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Die Richtigkeit der Angaben meines/unsere Kindes auf der Anmeldung bestätige/n ich/wir.

Für evtl. Rückfragen, Tel.: _____

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r