

Stiftung Magdalenenhospital
- Taschengeldbörse Münster –
Gasselstiege 13
48159 Münster



Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

*Pflichtfelder

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind

Name, Vorname*:

Geburtsdatum*:

Straße, Nummer*:

PLZ, Ort*:

Telefon/Mobil*:

E-Mail*:

unter Berücksichtigung des Jugendarbeitsschutzgesetzes im Rahmen der Taschengeldbörse Münster altersangemessene, ungefährliche Tätigkeiten übernimmt.

Die Taschengeldbörse Münster bringt Jung und Alt zusammen: Ältere Menschen brauchen bei einfachen Tätigkeiten in Haus und Garten gelegentlich Unterstützung. Jugendliche suchen unkomplizierte Möglichkeiten, ihr Taschengeld aufzubessern. Die Taschengeldbörse bietet dafür eine gemeinsame Plattform und Vermittlungsstelle. Sie übernimmt keine Haftung für eventuell auftretende Schäden.

Ich versichere/Wir versichern, dass folgende Versicherungen vorhanden sind*:

- Privathaftpflicht** (*Bedingung für die Teilnahme an der Taschengeldbörse*)
Versicherung:
- Unfallversicherung** (*nicht verpflichtend*)
Versicherung:

Die Nutzungsbedingungen der Taschengeldbörse wurden zur Kenntnis genommen und akzeptiert. Die Richtigkeit der Angaben meines/unseres Kindes auf der Anmeldung bestätige/n ich/wir hiermit.

Meine/Unsere Telefonnummer (für mögliche Rückfragen):

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte*r