

Familien- und Seniorenbüro
Leutkirchstr. 32
77723 Gengenbach



Gengenbacher Taschengeldbörse

Einwilligung der Eltern

Ich erlaube hiermit meinem Kind

.....
Name, Vorname, Geburtsdatum

Tätigkeiten im Rahmen der Taschengeldbörse des Familien- und Seniorenbüros auszuführen.

Mein Kind ist bei

.....
krankenversichert.

Ich habe eine private Haftpflichtversicherung bei:

.....
Name

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

.....
Unterschrift