

# Haftungsausschluss

Schnupperlehre für die Berufswahl  
(Dauer max. 5 Tage)

Ich, der/die Unterzeichnete

Vorname, Name des Schnupperlehrlings : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ort : \_\_\_\_\_ PLZ : \_\_\_\_\_

Schnupperlehre : vom \_\_\_\_\_ bis am \_\_\_\_\_

tätig als Schnupperlehrling in folgender Institution : \_\_\_\_\_

entlaste mit diesem Haftungsausschluss die Institution von jeder Verantwortung bei einem von mir verursachten Zwischenfall während der gesamten Dauer meiner Schnupperlehre in diesem Betrieb.

Ich verpflichte mich, während der Schnupperlehre alle notwendigen Vorsichtsmaßnahmen zu treffen. Insbesondere verpflichte ich mich zur Wahrung des Berufsgeheimnisses und nur mit Einverständnis meiner Ansprechperson zu handeln.

Unterschrift des Schnupperlehrlings : \_\_\_\_\_

## **Verzicht durch die Eltern/Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen**

Ich bestätige, Elternteil oder Erziehungsberechtigte/r der/des oben erwähnten zu sein und die Berechtigung als gesetzliche/r Vertreter/in diesen Haftungsausschluss in seinem/ihrer Namen zu unterzeichnen, zu besitzen. Ich stimme zu, dass mein Kind eine Schnupperlehre in Ihrer Institution absolviert und entbinde Sie jeglicher Verantwortung. Ich bestätige über eine Haftpflichtversicherung zu verfügen, die Schäden, welche mein Kind gegenüber Dritten, körperlicher Schäden und Sachschäden während seiner Schnupperlehre verursachen könnte, deckt.

Vorname, Name der Eltern oder des gesetzlichen Vertreters : \_\_\_\_\_

Unterschrift der Eltern oder des gesetzlichen Vertreters : \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ , Datum \_\_\_\_\_

Bei Nicht-Unterzeichnung dieses Haftungsausschlusses behält sich die Institution das Recht vor, den Schnupperlehrling nicht aufzunehmen.