

## **Schnuppertag in der Zustellung**

Zwischen der Deutschen Post AG, NL Betrieb Bonn, nachfolgend "Betrieb" genannt und \_\_\_\_\_, nachfolgend "Bewerber" genannt, wird die folgende Vereinbarung zur Durchführung eines Schnuppertages in der Zustellung geschlossen:

### **1. Zeitpunkt des Schnuppertages**

Der Schnuppertag wird **am** \_\_\_\_\_ durchgeführt.

### **2. Ziel und Ablauf des Schnuppertages**

Der Schnuppertag soll einen Eindruck über die Tätigkeiten im Bereich der Zustellung vermitteln. Der Bewerber beobachtet die Vor- und Nachbereitung der Zustellung und begleitet einen Zusteller auf der Zustellung. Arbeitsleistungen werden durch den Bewerber nicht erbracht.

### **3. Unfallversicherung**

Der Bewerber ist am Schnuppertag nicht durch den für die Deutsche Post AG zuständigen gesetzlichen UV-Träger, die BG Verkehr, unfallversichert. Gegebenenfalls besteht Versicherungsschutz durch die Schule, durch die gesetzliche Krankenversicherung oder eine private Unfallversicherung. Der Bewerber wird insoweit aufgefordert, sich hinsichtlich des Unfallversicherungsschutzes in eigener Zuständigkeit zu erkundigen.

### **4. Pflichten des Bewerbers während des Schnuppertages**

Der Bewerber ist verpflichtet

1. die Geschäftsordnung des Betriebs einzuhalten
2. über die zu bearbeitenden Vorgänge Stillschweigen zu wahren
3. das Postgeheimnis zu beachten.

### **5. Sonstige Vereinbarungen**

Bei dem Schnuppertag handelt es sich nicht um ein Beschäftigungsverhältnis im Sinne der Tarifverträge für die Arbeitnehmer der Deutschen Post AG. Der Betrieb übernimmt keinerlei Kosten (Lohn, Fahrkosten usw.).

### **6. Einverständniserklärung bei minderjährigen Bewerbern**

Durch meine Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis, dass mein Sohn/meine Tochter einen Schnuppertag bei der Deutschen Post AG durchführt und - falls erforderlich - in Fahrzeugen der DP AG mitgenommen wird.

**Datum:**

**Deutsche Post AG  
Niederlassung Betrieb Bonn**

i. A. .....  
(Unterschrift Sbn Personal)

**Bewerber/in**

.....  
(Unterschrift)

**Unterschrift der Eltern oder  
des gesetzlichen Vertreters**

.....  
(Unterschrift/en)