

Absender:
 Firmenbezeichnung:
 Straße mit Nr.:
 PLZ Ort:

Landkreis Zwickau, Landratsamt
 Jugendamt, Koordinierungsstelle Netzwerk Kindeswohl
 Postfach 10 01 76
 08067 Zwickau

Einverständniserklärung zur Aufnahme in das Familienbegleitheft des Landkreises Zwickau

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir möchten nachstehende Angebote in das Familienbegleitheft des Landkreises Zwickau eintragen lassen und bitten um Ihre Prüfung.

	Bezeichnung Angebot / Dienst, -leistung / Einrichtung	Erreichbarkeit	
1		Telefon	
		Mobil	
		E-Mail	
		Homepage	
		Socialmedia	
	Adressangabe		
	Straße und Hausnummer		
	Zusatzbezeichnung		
	PLZ und Ort		

	Bezeichnung Angebot / Dienst, -leistung / Einrichtung	Erreichbarkeit	
2		Telefon	
		Mobil	
		E-Mail	
		Homepage	
		Socialmedia	
	Adressangabe		
	Straße und Hausnummer		
	Zusatzbezeichnung		
	PLZ und Ort		

	Bezeichnung Angebot / Dienst, -leistung / Einrichtung	Erreichbarkeit	
3		Telefon	
		Mobil	
		E-Mail	
		Homepage	
		Socialmedia	
Adressangabe			
Straße und Hausnummer			
Zusatzbezeichnung			
PLZ und Ort			

	Bezeichnung Angebot / Dienst, -leistung / Einrichtung	Erreichbarkeit	
4		Telefon	
		Mobil	
		E-Mail	
		Homepage	
		Socialmedia	
Adressangabe			
Straße und Hausnummer			
Zusatzbezeichnung			
PLZ und Ort			

	Bezeichnung Angebot / Dienst, -leistung / Einrichtung	Erreichbarkeit	
5		Telefon	
		Mobil	
		E-Mail	
		Homepage	
		Socialmedia	
Adressangabe			
Straße und Hausnummer			
Zusatzbezeichnung			
PLZ und Ort			

Uns/Mir ist bekannt, dass kein Recht auf Eintragung besteht. Rechtsmittel gegen eine Entscheidung der Aufnahme können nicht eingelegt werden. Hiermit stimmen wir der Veröffentlichung der zur Verfügung gestellten Daten in Print- und Onlineformat bis auf Widerruf zu.

Ort, Datum: _____;

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift (Vertretungsberechtigter)