

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

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

### ***Einverständniserklärung zur Aufnahme in das Familienbegleitheft des Landkreises Zwickau***

Sehr geehrte Koordinatoren,

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

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

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

Weiterhin verpflichten wir uns mit der Aufnahme in das Familienbegleitheft des Landkreises Zwickau die zur Verfügung gestellten Daten aktuell zu halten und bis zum 31. Mai eines Jahres Änderungen gegenüber der Koordinierungsstelle ([kindeswohl@landkreis.zwickau.de](mailto:kindeswohl@landkreis.zwickau.de), Betreff Familienbegleitheft) anzuzeigen.

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

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift (Vertretungsberechtigter)

