

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.

	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		



LANDKREIS
ZWICKAU

	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			

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.

Weiter hin 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, Betreff Familienbegleitheft) anzuzeigen.

Ort, Datum: _____, _____

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift (Vertretungsberechtigter)



LANDKREIS
ZWICKAU

MOTOR SÄCHSISCHER WIRTSCHAFT Stand: Januar 2026