

## Einverständniserklärung

Ich/Wir, \_\_\_\_\_

Name, Vorname

wohnhaft in (bitte in Druckbuchstaben und leserlich ausfüllen)

Straße / Hausnr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Ort: \_\_\_\_\_

bin/sind sorgeberechtigt für

\_\_\_\_\_

Name, Vorname Kind, Alter

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter an der Mitmachaktion „Hast du Mut - machst du mit?“ der Erziehungs-, Jugend- und Familienberatung im Landkreis Neu-Ulm teilnimmt. Ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass der Beitrag meines Kindes inkl. Altersangabe und Nennung des Vornamens und des ersten Buchstaben des Nachnamens gegebenenfalls im Internet, für die Gestaltung von „MutMach-Karten“, Ausstellungen, Weihnachtskarten, Büchlein und Flyern genutzt werden kann, wobei diese Aufzählung nicht abschließend ist. Nach Ende des Jubiläumsjahrs werden alle personenbezogenen Daten sofort gelöscht.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r