

Bitte zurücksenden an:

Beratungsstelle für Eltern, Kinder und Jugendliche
z.Hd. Herrn Stork
Geroldstraße 50
33098 Paderborn



oder

per Fax an: 0 52 51 / 87 80 195

Vereinbarung zur Aktion „Hilfepunkt für Kids“

Hiermit erkläre(n) ich mich / wir uns bereit, Ansprechpartner für Kinder und Jugendliche in allen Not- und Konfliktsituationen zu sein und ihnen Hilfe anzubieten. Zudem verpflichte(n) ich mich / wir uns dazu, alle MitarbeiterInnen der Einrichtung über das Projekt zu informieren und um Unterstützung zu bitten.

Die gesetzliche Pflicht zur Hilfeleistung bleibt von der Vereinbarung unberührt und wird durch die Mitwirkung an der Aktion ergänzt. Mit dem sichtbaren Aushang des Aktionslogos erkenne(n) ich / wir die Selbstverpflichtung und die Aktions-Charta verbindlich an.

Mir / uns ist bekannt, dass ein Rechtsanspruch auf Auszeichnung einer Einrichtung als Aktionspartner nicht besteht und das Logo auch daher ohne weitere Angabe von Gründen zurückgenommen werden kann.

Ich erkläre mich darüber hinaus damit einverstanden, dass mein / unser Name bzw. die Einrichtungsbezeichnung und dessen Lage auf einer Aktionsliste geführt wird. Einer Veröffentlichung zu Informationszwecken insbesondere für Eltern und deren Kinder stimme ich zu.

Im Rahmen einer jährlichen Umfrage zu Auswertungszwecken werden Daten abgefragt. Ich / wir erklären uns bereit, an der jährlichen Umfrage teilzunehmen.

Mit meiner / unserer Unterschrift erkläre(n) ich mich / wir uns damit einverstanden, dass meine / unsere Daten im Rahmen der Aktion gespeichert und durch die Polizei überprüft werden können.

Firma / Institution	
Name, Vorname des Verantwortlichen	
Geburtsdatum	
Name, Vorname des Vertreters	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	
Stadt / Gemeinde	
Stadtteil	
Branchenangabe	
Telefon 1	
Telefon 2	
Mailadresse 1	
Mailadresse 2	
Anzahl der Eingangstüren bzw. benötigte Türaufkleber	

(Ort), (Datum)

.....

(Unterschrift)