

FREIWILLIGKEITSERKLÄRUNG
zur Nutzung von _____



Name, Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboren am:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wohnort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die Datenbank konzept nutze ich freiwillig. Der Zugang zu meinem Benutzerkonto ist nur durch die Eingabe meines 8-stelligen individuellen Passwortes möglich. Mein Coach Herr / Frau _____ kann bei Bedarf ebenfalls meine Dokumente einsehen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich diese Regelungen verstanden habe und ich damit einverstanden bin.

Datum: _____

Unterschrift des Jugendlichen

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
(bei unter 18jährigen Jugendlichen)

*Dieses Formular bitte im Original senden an:
Jugendzentrum Stadt Konstanz, Gustav-Schwabstr. 12c, 78467 Konstanz*