

# JUGENDZENTRUM STÖCKHEIM e.V.

JUZELINO JUGENDZENTRUM SIEKGRABEN  
JUGENDTREFF LEIFERDE



Jugendzentrum Stöckheim e.V. Osteröder-Ortsteil-Str. 14, 38124 Braunschweig

Vorsitzende : Petra Kusatz  
Diplom Soz.- päd./arb.  
Anschrift : Gebrüder-Grimm-Str. 14  
38124 Braunschweig  
Telefon : 0531 / 61 09 28  
Telefax : 0531 / 61 49 448  
e-mail : JZStoekheim@t-online.de

**EINVERSTÄNDNIS-**

**ERKLÄRUNG**

**FÜR KINDER UND JUGENDLICHE**

**BANKVERBINDUNG:**  
Braunschweigische Landessparkasse  
IBAN DE4825050000002930667  
BIC NOLADE2HXXX

[www.jugendzentrum-stoekheim.de](http://www.jugendzentrum-stoekheim.de)

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Schule:** \_\_\_\_\_

**Beruf:** \_\_\_\_\_

**geb.am:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Klasse:** \_\_\_\_\_

**Name und Anschrift** \_\_\_\_\_  
**der Erziehungsberechtigten** \_\_\_\_\_

Freischwimmer: ja/nein  
Wundstarr Impfung: ja/nein      wann zuletzt: \_\_\_\_\_

Besteht eine Private - Haftpflichtversicherung? ja/nein      bei \_\_\_\_\_

Besteht eine Unfall- Versicherung für Ihr Kind? Ja/nein      bei \_\_\_\_\_

Bei Außenaktivitäten geben wir die Zustimmung einer privaten oder öffentlichen Mitfahrerlaubnis auf eigene Verantwortung.

Wir sind damit einverstanden, daß unser Kind am offenen Bereich vom JUGENDZENTRUM STÖCKHEIM e.V., sowie an Gruppenangeboten teilnimmt.

Für mutwillige Zerstörungen und bei Unfällen haften die Erziehungsberechtigten. Für abhanden gekommene Gegenstände/Kleidung wird keine Haftung übernommen.

Ich/Wir bin/sind an einer Mitgliedschaft interessiert: ja/nein

Unterlagen bekommen: ja/nein

**Braunschweig, d.** \_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten