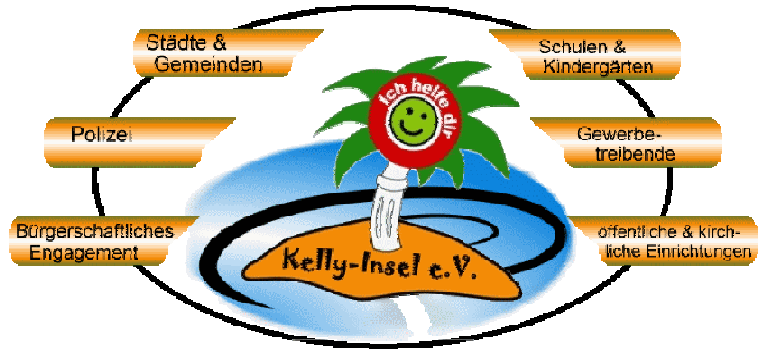


Rücksendung an:

Gemeinde Korb
Haupt- und Personalamt
Herr Kai-Uwe Müller
J.-F.-Weishaar-Straße 7-9
71404 Korb
Fax 07151 9334-23



Freiwillige Selbstverpflichtung

Unsere Kinder brauchen Geborgenheit und Sicherheit in unserer Gemeinde. Wir wollen gemeinsam ein soziales Netzwerk für eine kinderfreundliche Gemeinde in unseren Betrieben/Geschäften aufbauen und daran teilnehmen.

Gemeinsam mit den Schulen, den Eltern, der Polizei und den Bürgern dieser Gemeinde verstehen wir uns als eine Gemeinschaft zum Wohle und zur Sicherheit unserer Kinder.

In Kooperation mit den Projektpartnern der Kelly-Insel erkläre(n) ich/wir meine/unsere Bereitschaft zur Hilfe und Fürsorge gegenüber allen Kindern und verpflichte(n) mich/uns als Ansprechpartner in allen Not- und Hilfssituationen. Ich verpflichte mich zudem, alle Mitarbeiter meines / unseres Betriebes über die Teilnahme am Kelly-Projekt zu informieren und um Identifikation und Unterstützung zu werben.

Die gesetzlichen Verpflichtungen zur Hilfeleistung bleiben hiervon unberührt und werden durch diese Selbstverpflichtung ergänzt. Mit dem sichtbaren Aushang des Logos „Kelly-Insel“ in meinem/ unserem Geschäft/Betrieb erkenne(n) ich/wir diese Selbstverpflichtung bindend an.

Mir/uns ist bekannt, dass ein Rechtsanspruch auf Auszeichnung meines/ unseres Geschäftes/Betriebes als „Kelly-Insel“ nicht besteht und das Logo daher auch ohne Angabe von Gründen zurück genommen werden kann.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten im Rahmen des Projektes gespeichert, auf der Kelly-Homepage (Adress- und Kontaktdaten) veröffentlicht und in polizeilichen Auskunftsdateien überprüft werden.

(Bitte füllen Sie die umseitigen Daten vollständig aus und unterzeichnen die Einverständniserklärung)

Datenbogen

Firma/ Institution:	
Name des Verantwortlichen	
Vorname:	
Geburtsdatum (erforderlich)	
Name des Vertreters	
Vorname:	
Geburtsdatum (erforderlich):	
Aushang des Logos in....	-----nachfolgende Anschriftfelder-----
Postleitzahl:	
Ort/Stadt:	
Orts-/Stadtteil:	
Straße/Haus-Nr.	
Branchenangabe:	
Telefon:	
Fax:	
eMail-Adresse:	
Internetadresse:	http://www.
Verlinkung auf die Internetpräsenz www.kelly-insel.de gewünscht	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Antragsdatum:	
Unterschrift Antragsteller	
Unterschrift Vertreter	

Bearbeitungsvermerke:

Stadt / Gemeinde	Polizei		Zertifikat-Nr.: