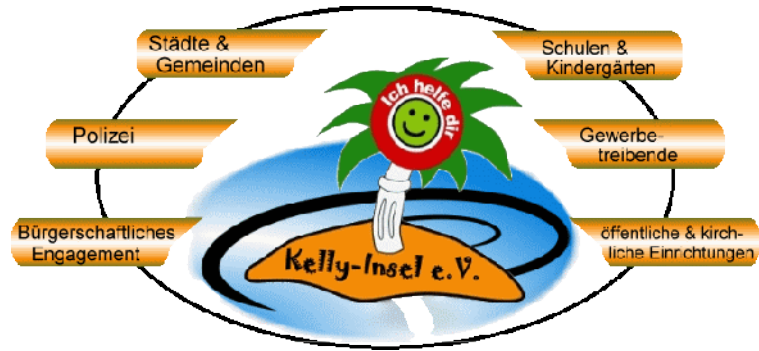


Rücksendung an:



Freiwillige Selbstverpflichtung

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

Gemeinsam mit den Schulen, den Eltern, der Polizei und den Bürgern dieser Stadt 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/unsere Geschäft/Betrieb erkenne(n) ich/wir diese Selbstverpflichtung bindend an.

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

Mit der umseitigen Unterschrift bin/sind/ ich/wir damit einverstanden, dass meine/unsere Daten im Rahmen des Projektes gespeichert und in polizeilichen Auskunftsdateien überprüft werden.

(Bitte füllen Sie die umseitigen Daten vollständig aus)

Datenbogen *(bitte leserlich schreiben)*

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:	
Kelly-Newsletter:	Wenn Sie unseren Newsletter bekommen möchten, bitte kurzes Mail an: info@kelly-insel.de
Datum / Unterschrift	
zur umseitigen freiwilligen Selbstverpflichtung	
Datum / Unterschrift	
zur umseitigen freiwilligen Selbstverpflichtung	