

Kinder- und Jugendzentrum

**habeltown**  
KINDER- und JUGENDZENTRUM

Klosterstraße 1c

50226 Frechen

02234/6934323

<https://habeltown-frechen.de/>

## Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter

\_\_\_\_\_

*(Name)*

an dem Angebot:

\_\_\_\_\_

*(Aktion)*

\_\_\_\_\_

*(Datum)*

des JUZ Habeltown teilnimmt.

\_\_\_\_\_

*(Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person)*

\_\_\_\_\_

*(Telefonnummer, optional)*