



JDS DAIMLERSTRASSE 2A • 64546 MÖRFELDEN-WALLDORF

JUGEND-, DROGEN- & SUCHTBERATUNG

FACHSTELLE FÜR SUCHTPRÄVENTION

DAIMLERSTRASSE 2A

64546 MÖRFELDEN-WALLDORF

TEL.: 06105 / 24676

FAX: 06105 / 33293

e-mail: [info@suchthilfe-mw.de](mailto:info@suchthilfe-mw.de)

[www.suchthilfe-moerfelden-walldorf.de](http://www.suchthilfe-moerfelden-walldorf.de)

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

zur Teilnahme eines minderjährigen Kindes am Programm *Rausch & Risiko*

Ich, \_\_\_\_\_

erkläre mich damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

\_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

und wohnhaft in \_\_\_\_\_

am Programm *Rausch & Risiko* teilnimmt.

Über den Inhalt des Programms sowie die durchführende Einrichtung wurde ich informiert.

**OPTIONAL:** Zur Begleitung und Vertretung meines Kindes ausschließlich zu den vereinbarten Terminen bevollmächtige ich hiermit folgende Personen:

Ort, Datum, Unterschrift



MITGLIED IN DER DIAKONIE HESSEN – DIAKONISCHES WERK  
IN HESSEN UND NASSAU UND KURHESSEN WALDECK E.V.

BANKVERBINDUNG:

KREISSPARKASSE GROß-GERAU

IBAN: DE70 508 525 53 0009 0065 11

BIC: HELADEF1GRG