

**FAX. 0361 – 555 99 898**  
**kontakt@karnevalthueringen.de**

Landesverband Thür. Karnevalvereine e.V.  
Geschäftsstelle  
Tellstraße 7

99094 Erfurt

## **Einverständniserklärung „JUGEND“**

Bitte elektronisch oder in Blockschrift ausfüllen

Als Präsident/in bzw. Vorsitzende/r des Vereines

erkläre ich mich hiermit einverstanden, dass sämtliche Informationen, **welche die Jugendarbeit im Verein betreffen**, ab sofort und bis auf schriftlichen Widerruf direkt nachfolgendem Vereinsmitglied zur Verfügung gestellt werden dürfen und mit ihm in diesem Aufgabenbereich direkten Kontakt zu pflegen.

Vorname Name

Funktion im Verein

Mobiltelefon

eMail-Adresse


Ich stelle außerdem sicher, dem Landesverband rechtzeitig Mitteilung über den Wechsel des o.g. Vereinsmitgliedes zu machen.

Ort, Datum

.....

Stempel des Vereines und rechtsverbindliche Unterschrift

Name in Klarschrift: .....