

**Absender:**

\_\_\_\_\_  
Name Verein

\_\_\_\_\_  
Name Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr., PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Tel.



**Landratsamt Regen  
Kreisjugendamt  
Poschetsrieder Str. 16  
94209 Regen**

**Rückmeldebogen zum Versand der Vereinbarungen im Rahmen der  
Umsetzung des Bundeskinderschutzgesetzes (BKISchG) nach § 72a SGB VIII**

Bitte wählen Sie folgende Möglichkeiten aus und senden Sie diesen Rückmeldebogen an die oben aufgeführte Adresse!

die unterzeichnete Vereinbarung liegt bei.

Unser Verein/Gruppierung wird keine Vereinbarung zurückschicken, weil ...

- ... wir keine Jugendarbeit im Verein haben und somit keine Vereinbarung unterzeichnen müssen.
- ... ich als Vorsitzende/r keine Vereinbarung mit dem Kreisjugendamt Regen zur Umsetzung des § 72a SGB VIII unterzeichnen werde, weil ... (bitte begründen!)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

... wir noch um ein Beratungsgespräch bitten.

Name Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Email (bei Bedarf): \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift