

Absender:

---

---

---

Stadt Achim  
Präventionsrat  
Oberstraße 38

28832 Achim



**Interessenbekundung  
zur Mitarbeit im Präventionsrat der Stadt Achim**

Ich interessiere mich für die Arbeit des Präventionsrates der Stadt Achim und erkläre hiermit verbindlich, mich zukünftig als Akteur/in in die Arbeit des Präventionsrates der Stadt Achim einzubringen. Auf diese Weise möchte ich dem Präventionsrat der Stadt Achim die nötige Planungssicherheit für die erforderliche Arbeit geben.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Beruf/Ausgeübte Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Ich möchte regelmäßig an den Sitzungen des Präventionsrates teilnehmen.

**Darüber hinaus interessiere ich mich für die Mitarbeit in folgende(r)n Arbeitsgruppe(n)**  
(Ein- oder Mehrfachnennung möglich):

Gewalt                       Integration/Migration                       Kinder/Jugend/Schulen

Medienkompetenz                       Öffentlichkeitsarbeit                       Senioren                       Sucht

\_\_\_\_\_ (mein Vorschlag für eine Arbeitsgruppe).

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu diesem Zweck von der Stadt Achim gespeichert werden.

Achim, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift