

**Einverständniserklärung zur Veröffentlichung der Kontaktdaten als Lernförderanbieter  
im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaketes in der Stadt Essen**

**(Formular für kommerzielle Anbieter/Institute/Vereine/Verbände)**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| Name des Anbieters       |   |
| ggf. Name des Standortes |   |
| Ort der Förderung        | <input type="checkbox"/> zu Hause<br><input type="checkbox"/> in eigenen Räumlichkeiten<br>Ort (Stadtteil): _____ |
| Fächerangebot            |   |
| Ansprechpartner*in       |   |
| Telefonnummer            |   |
| E-Mail                   |   |
| Homepage                 |   |

Ich bin mit der Veröffentlichung der o.g. Kontaktdaten im Rahmen der Zulassung als Lernförderanbieter und Aufnahme in die Anbieterdatenbank zur Durchführung von Lernförderung im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaketes in der Stadt Essen einverstanden. Die Abgabe dieser Einwilligung erfolgt soweit freiwillig.

Die jeweiligen Kontaktdaten werden in Form von alphabetisch geordneten Anbieterlisten unter den jeweiligen Voraussetzungen auf der Internetseite der Stadt Essen ([www.essen.de/bildungspaket](http://www.essen.de/bildungspaket)) veröffentlicht, sowie durch die Stadt Essen an interessierte Personen und Institutionen (z.B. Schulen) auf Anfrage ausgegeben. Die Ausgabe der Anbieterlisten erfolgt hierbei ebenfalls in Papierform. Zudem besteht die Möglichkeit sich die Anbieterlisten selbstständig auf der Internetseite der Stadt Essen zur weiteren Verwendung herunterzuladen.

Das Einverständnis zur Veröffentlichung der Kontaktdaten kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Bereits zurückliegende Veröffentlichungszeiträume werden jedoch hiervon nicht berührt.

**Name der vertretungsberechtigten Person (in Druckbuchstaben):** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift