

Gefördert durch das Thüringer Ministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit, Frauen und Familie aus Mitteln des Landesprogramms Solidarisches Zusammenleben der Generationen.

An das Lokale Bündnis für Familien im Weimarer Land

Koordinatorin

Frau Beate Bergmann

Dornburger Str. 14

99510 Apolda

### **Wir werden Partner für den Familien-Pass**

Unsere Firma/ Einrichtung ist daran interessiert, den Familien-Pass zu fördern und die Familien/ Alleinerziehenden mit familienfreundlichen Angeboten zu unterstützen.

Unsere Anschrift

Name der Fa./Einr.: \_\_\_\_\_

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Wir bieten für Inhaber des Familien-Passes folgende Vergünstigungen an:

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

Wir wünschen, dass unsere Firma/ Einrichtung namentlich im Rahmen des Internetauftrittes unter [www.buendnis-fuer-familien-im-weimarer-land.de](http://www.buendnis-fuer-familien-im-weimarer-land.de) genannt wird. (bitte zutreffendes ankreuzen)

Ja  Nein

Auf unsere Internetseite soll verwiesen werden:  Ja  Nein

[www.](http://www.) \_\_\_\_\_

Wir wünschen eine aktive Verlinkung mit unserer Internetseite

Ja  Nein

Hiermit wird bestätigt, dass unsere Firma/Einrichtung bis auf Widerruf als Partner des Familien - Passes die genannten Vergünstigungen zur Verfügung stellt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift