

## **Einverständnis**

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass für den mit Namen unten aufgeführten Jugendlichen, zum Schutz von Drogen- und Alkoholkonsum, Urinproben abgenommen und Alkoholtests gemacht werden, welche vor Ort getestet und ausgewertet werden. Bei der Urinabnahme ist ein zuständiger Erzieher anwesend.

Diese Vereinbarung hat auch nach Volljährigkeit des Jugendlichen weiterhin Gültigkeit.

Name des Jugendlichen:

Geburtsdatum:

einverstanden:

Unterschrift: