

Einwilligung in die Datenverarbeitung für Mitglieder

Hiermit erkläre ich meine Zustimmung zu folgenden Zwecken der Datenverarbeitung

- Zusendung von Informationen des Hospizkreises

Bitte senden Sie mir Informationen auf folgendem Weg zu:

- Post
 E- Mail
- Veröffentlichung meines Namens zum Anlass eines Jubiläums
- Veröffentlichung meines Namens bei Übernahme einer Funktion im Verein
- Nutzung von Bildern für Presse Zwecke (auch Home Page)

Ihre personenbezogenen Daten werden für diese Zwecke nur mit Ihrer Einwilligung weitergegeben.

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Ihre Einwilligung sowie Ihren Widerruf senden Sie bitte per Post oder E-Mail an:

Hospizkreis im Landkreis Miesbach e.V.
 Krankenhausstraße 10
 83607 Holzkirchen
 E-Mail: info@hospizkreis.de

Name und Adresse in Druckbuchstaben	<hr/> <hr/>
-------------------------------------	-------------

Ort, Datum	Unterschrift