

Einwilligung zur Erhebung und Verarbeitung von personenbezogenen Daten

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich willige hiermit ein, dass der **Verband der Evang. Kirchengemeinden im Kleinen Wiesental e. V.**
Abteilung: Krankenpflegeverein Kleines Wiesental
Tegernauer Ortsstr. 17
79692 Kleines Wiesental

meine personenbezogenen Daten für folgende Zwecke verwenden darf:

- Für die Mitgliedsverwaltung (Name, Vorname, Anschrift)
- Für die Beitragsverwaltung (Bankverbindung)
- Übermittlung an den Verband der Evang. Kirchengemeinden Kleines Wiesental e.V. (Name, Vorname, Anschrift)
- Übermittlung an den Kooperationspartner Sozialstation Schopfheim (Name, Vorname, Anschrift)

.....
(Datum und Unterschrift)