
Name, Vorname

Straße

Anschrift

Zurück an:

Stadt Vreden

FA Verwaltungsorganisation

Burgstraße 14

48691 Vreden

Einverständniserklärung von Vereinen und Verbänden

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass folgende Daten verarbeitet werden. Das Informationsblatt „Datenschutzhinweise für Vereine und Verbände (gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO)“ (Version 01, Stand Juli 2018) habe ich zur Kenntnis genommen.

	Bitte ausfüllen	Bitte ankreuzen			
		Internet- auftritt	Vereins- förde- rung	Nutzungs- verträge, Veran- staltung- en u.ä.	„Fami- lien- Navi“
Name des Vereines / Verbandes					
Name der/ des Vorsit- zenden					
Anschrift					

	Bitte ausfüllen	Bitte ankreuzen			
		Internet- auftritt	Vereins- förde- rung	Nutzungs- verträge, Veran- staltung- en u.ä.	Weiter- gabe für das „Fa- mi-lien- Navi“
Telefon-Nr.					
Mobil-Nr.					
E-Mail An- schrift					
Homepage des Vereines / Verbandes					
Bankverbin- dung					

Zusätzliche Angaben/Anmerkungen

Ort, Datum

Unterschrift

Name in Druckbuchstaben