

Einverständniserklärung



Augsburg

Name: _____ Vorname: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Straße: _____

E-Mail _____

Telefon(optional):

Ich bin damit einverstanden, dass mich die
Fachstelle für pflegende Angehörige der AWO Augsburg,
Kirchbergstr. 17, 86157 Augsburg

über aktuelle Veranstaltungen / Informationen / Newsletter postalisch und/oder per E-Mail einlädt, informiert oder unterrichtet.

Zu diesem Zweck dürfen meine oben genannten Daten gespeichert und verarbeitet werden.

Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

Ihre Einwilligung in die Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten können Sie jederzeit widerrufen. Wir bitten hierzu um entsprechende Nachricht an:

Fachstelle für pflegende Angehörige

Kirchbergstr. 17

86157 Augsburg.

angehoerigenberatung@awo-augsburg.de

Ort, Datum

Unterschrift