

Vereinsdaten – Vorstandsdaten

Kneipp-Verein _____

(Ort)

Geschäftsstelle /Ansprechpartner	Straße	PLZ Ort	Telefon	FAX
Homepage		E-Mail		
1. Vorsitzender: Name, Vorname	Straße	PLZ Ort	Geburtsdatum	
Beruf	Telefon / FAX	E-Mail	Im Amt seit	
2. Vorsitzender: Name, Vorname	Straße	PLZ Ort	Geburtsdatum	
Beruf	Telefon / FAX	E-Mail	Im Amt seit	
Schatzmeister: Name, Vorname	Straße	PLZ Ort	Geburtsdatum	
Beruf	Telefon / FAX	E-Mail	Im Amt seit	
Schriftführer: Name, Vorname	Straße	PLZ Ort	Geburtsdatum	
Beruf	Telefon / FAX	E-Mail	Im Amt seit	

Einwilligung zum Datenschutz

Mit dem Setzen des Häkchens im Kontrollkästchen erklären Sie sich einverstanden, dass die von Ihnen angegebenen Daten elektronisch erhoben und gespeichert werden. Ihre Daten werden dabei nur streng zweckgebunden zur Bearbeitung und Beantwortung Ihrer Anfrage genutzt. Diese Einwilligung können Sie jederzeit durch schriftliche Nachricht an uns widerrufen. Im Falle des Widerrufs werden Ihre Daten umgehend gelöscht. Weitere Informationen entnehmen Sie der Datenschutzerklärung.

Datum

Unterschrift 1. Vertretungsberechtigte/r
Stempel

Unterschrift 2. Vertretungsberechtigte/r
Stempel

Datenfreigabe für Homepages

Kneipp-Verein _____

(Ort)

Aus datenschutzrechtlichen Gründen dürfen wir Vereinsadressen nicht einfach im Internet verbreiten. Bitte teilen Sie uns mit, welche Daten der Landesverband NRW auf seiner Homepage www.kneippbund-nrw.de veröffentlichen darf.

Bitte füllen Sie die Daten aus und schicken uns Ihre Datenfreigabe per Fax, E-Mail oder postalisch zurück – Vielen Dank!

Kneipp-Verein	Ansprechpartner		Telefon / Fax
Straße		PLZ Ort	
E-Mail			
Homepage			

Selbstverständlich müssen Sie nicht jede Zeile ausfüllen. Manche Vereine haben nur E-Mail oder Telefon, ganz wie Sie wollen. Wir pflegen Ihre Angaben dann so schnell wie möglich ein.

- Hiermit stimme ich der Veröffentlichung der angegebenen Kontaktdaten im Internet auf www.kneippbund-nrw.de zu.
- Ich möchte keine Kontaktdaten unseres Vereins im Internet veröffentlichen

Mir/uns ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich/uns ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden

Datum	Unterschrift 1. Vertretungsberechtigte/r Stempel	Unterschrift 2. Vertretungsberechtigte/r Stempel
-------	---	---