

Einwilligung zur Verarbeitung und Speicherung personenbezogener Daten durch T.H.A.I.-Shelter e.V.

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Ich willige ein, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis,

die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Die Einwilligung zur Datenspeicherung und Datenverarbeitung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift
