

Einwilligungserklärung

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Fax-Nummer:

Die erfassten Daten werden ausschließlich im Rahmen meiner Tätigkeit als Mitglied der Kirchenkreissynode gespeichert und zur Übersendung von Informationsmaterial genutzt. Die Angabe meiner Daten erfolgt freiwillig. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit für die Zukunft meine Einwilligung ganz oder teilweise widerrufen kann.
Der Widerruf muss gegenüber dem

Kirchenamt Wunstorf
Stiftsstraße 5
31515 Wunstorf

und der

Superintendentur Neustadt-Wunstorf
Silbernkamp 3
31535 Neustadt a. Rbge.

schriftlich angezeigt werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift