## Einverständniserklärung:

Hiermit bestätige ich, dass ich über (bitte kreuze an)

WhatsApp	0	Nummer:
E-Mail	0	Nummer:
Papier	0	
Sonstige:		
informiert w	erden n	nöchte (über die Termine und Veranstaltungen der KFD Agathaberg)
(Wir behande nicht zur Werbung		ne Daten vertraulich, geben sie nicht an Dritte weiter und nutzen sie
Name:		Unterschrift:
Bei Kündigur	ng erfol	gt die Löschung der personenbezogenen Daten nach Art.17 DSGVO