

Verbindliche Anmeldung (bitte alle Pflichtfelder* vollständig ausfüllen)

ehrenamtlich tätig bei:		
Träger*		
Aufgabe in der Einrichtung*		
Name, Vorname*	PLZ, Ort*	Straße, Haus-Nr.*
Telefon*	E-Mail*	

Kurs Nr.	Datum	Thema

Meine oben angegebenen persönlichen Kontaktdaten (Träger, Aufgabe in der Einrichtung, Name, Vorname, PLZ, Ort, Straße, Telefon und E-Mail-Adresse) werden für die Abwicklung zur Teilnahme an den Fortbildungen und zur Zusendung des Fortbildungskataloges im Referat Ehrenamt der Diakonie Düsseldorf erfasst. Eine Weiterleitung Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht.

Mir ist bekannt, dass die Verarbeitung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und dass ich meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.
Den Widerruf sende ich an zlatija.jovanovic@diakonie-duesseldorf.de.

Ort, Datum

Unterschrift

Diakonie Düsseldorf
Referat Ehrenamt
Platz der Diakonie 3

40233 Düsseldorf