

Verbindliche Anmeldung (bitte vollständig ausfüllen)

Name, Vorname	PLZ, Ort	Straße, Nr.
Telefon	Mail	
ehrenamtlich tätig bei		

Kurs Nr.	Datum	Thema

Meine oben angegebenen persönlichen Kontaktdaten (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 petra.frank@diakonie-duesseldorf.de.

Ort, Datum

Unterschrift

Eine schriftliche Bestätigung Ihrer
Anmeldung erfolgt nicht.

Diakonie Düsseldorf
Referat Ehrenamt
Platz der Diakonie 3

40233 Düsseldorf