



Antrag auf Eintritt in den Freundeskreis

Vorname und Name:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Dürfen wir Sie per E-Mail über Neuigkeiten (Newsletter) informieren? ja nein

Anschrift:

Dürfen wir Sie postalisch kontaktieren? ja nein

Telefon:

Dürfen wir Sie telefonisch kontaktieren? ja nein

Beruf/Tätigkeit:

Wie sind Sie auf die Gut Leben gGmbH aufmerksam geworden?

.....
.....

Wie möchten Sie unsere Arbeit unterstützen?

.....
.....

Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?

.....
.....

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Freundeskreisziele gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutzgrundverordnung (EUDSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Freundeskreis gelöscht.

.....
Datum und Unterschrift