

Bürgerstiftung Eppstein

c/o
Dr. Christina Cantzler
Theodor-Fliedner-Weg 6

65817 Eppstein

Schriftliche Zustimmung zur Speicherung der persönlichen Kontaktdaten bei der Bürgerstiftung Eppstein

Vorname

Name

Firma

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Telefonnummer

Email-Adresse

Geburtstag

Ich bin: Gründungstifter/in Zustifter/in Spender/in
(Zutreffendes bitte ankreuzen – Mehrfachnennungen sind möglich)

Ich stimme der Speicherung, Nutzung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten und meiner Kontaktdaten, sowie der Daten über Zuwendungen von mir an die Bürgerstiftung Eppstein für ihre Zwecke zu.

Ich bin damit einverstanden, in Zukunft Informationen zu Neuigkeiten aus der Bürgerstiftung Eppstein sowie zu kommenden Veranstaltungen per E-Mail zu erhalten. Mir ist bewusst, dass ich mein Einverständnis jederzeit, ohne Angabe von Gründen, widerrufen kann.

Mir ist bekannt, dass ich gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt bin, gegenüber der Bürgerstiftung Eppstein um Auskunftserteilung zu den zu meiner Person gespeicherten Daten ersuchen kann und dass ich jederzeit, ohne Angabe von Gründen, die Löschung der über meine Person gespeicherten Daten verlangen kann.

Ort, Datum

Unterschrift