



## Einverständniserklärung zur Datenerhebung und Verarbeitung im Imkerverein Brandenburg an der Havel e.V.

---

Nachname

Vorname

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl

Ort

---

Telefon

E-Mail-Adresse

- Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten freiwilligen Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins weitergegeben werden dürfen. Die Zustimmung erkläre ich durch das eigenhändige Ausfüllen der Felder.
- Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

---

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)