

Anmeldung



BRUCHKÖBEL.
DA WILL ICH
LEBEN!

Projekt: _____

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Handynummer: _____

E-Mail: _____

Datenschutz

Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, Handynummer und E-Mail) zu. Wir nutzen Ihre hier angegebenen personenbezogenen Daten nur zum Zweck Ihrer Anmeldung und Durchführung des o.g. Projektes und geben Ihre Daten nicht an Dritte weiter. Sie können der Verarbeitung und Speicherung jederzeit widersprechen mit einer E-Mail an hristina.jonuzi@bruchkoebel.de.

Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung für die Verwendung von Bild- & Videomaterial

Ich bin einverstanden, dass im Rahmen des Projektes der Stadt Bruchköbel von mir Fotografien und Videoaufnahmen gemacht werden. Diese dürfen in der Tagespresse, auf den Werbemonitor und auf der offiziellen Homepage der Stadt Bruchköbel veröffentlicht werden.

Datum

Unterschrift

Die ausgefüllte Anmeldung kann per E-Mail an hristina.jonuzi@bruchkoebel.de gesendet werden.

STADT BRUCHKÖBEL