

Guten Tag!

Wir Mitglieder des „Skoliose-Netzwerk Vorarlberg“ möchten einen **Newsletter** herausbringen. Wenn Sie Informationen über unsere aktuellen Aktivitäten (Gruppenstarts, Infoveranstaltungen etc.) erhalten möchten, bitten wir Sie folgende Einverständniserklärung zu unterzeichnen.

Für das Skoliose-Netzwerk: (Praxisstempel)

Ich stimme dem Erhalt des Newsletters des „Skoliose-Netzwerk Vorarlberg“ zu. Der Newsletter wird per E-Mail verschickt und enthält Informationen über Neuigkeiten aus dem Netzwerk. Wir werden Ihre personenbezogenen Daten, die wir für den Versand des Newsletters verarbeiten, nicht Dritten zur Verfügung stellen. Sie können den Erhalt des Newsletters jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail oder postalisch abbestellen. Wir bitten Sie, die Einverständniserklärung uns **persönlich oder per Post** zukommen zu lassen.

\_\_\_\_\_

Vor- und Zuname

\_\_\_\_\_

Name der/des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

\_\_\_\_\_

e-mail

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift