**Einwilligung in die Veröffentlichung von Kontaktdaten**

|  |  |
| --- | --- |
| Name:  |       |
|  |  |
| Vorname: |       |
|  |  |
| Adresse: |       |

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Katholische Kirchengemeindeverband Neuss - West / Korschenbroich meinen **Namen**/**Vornamen**, sowie die nachfolgenden **optionalen** Kontaktdaten öffentlich zugänglich macht. (**Zutreffendes bitte ankreuzen**):

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]  Gremium / Funktion  |       |
|  |  |  |
|[ ]  Adresse:  |  |
|  | siehe oben, oder:  |       |
|  |   |  |
|  |  |  |
|[ ]  Telefon: |       |
|  |  |  |
|[ ]  Mobiltelefon: |       |
|  |  |  |
|[ ]  E-Mailadresse: |       |
|  |  |  |
|[ ]  Foto  | (Original oder Datei anbei) |

Die Veröffentlichung bezieht sich auf folgenden Medien (**Zutreffendes bitte ankreuzen**):

|  |
| --- |
|[ ]  Homepage  |
|[ ]  Facebook |
|[ ]  Pfarrnachrichten/Pfarrbrief |
|[ ]  Drucksachen (Flyer, Programmhefte, Plakate, Schaukästen) |

Mir ist bekannt, dass die Abgabe dieser Einwilligungserklärung freiwillig ist und ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort, Datum Unterschrift