



## 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