

Einwilligung zur Datenübermittlung

Hiermit stimme ich der Übermittlung meiner Kontaktdaten, wie angegeben in

- beiliegendem Schreiben (ggfs. bitte beilegen oder mitfaxen!)
- beiliegendem Informationsblatt / Flyer
- bestehendem Internetauftritt (wie unten oder: _____)

Bitte kreuzen Sie an, was veröffentlicht werden darf! Eine Zusendung der Daten in elektronischer Form, zum Beispiel als MS Word-Dokument als E-Mail an webmaster@selbsthilfe-toelz.de würde uns die Übernahme in unser Angebot sehr erleichtern.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Selbsthilfegruppe / Einrichtung	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Abteilung)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anrede / Titel	
		Vorname Name	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anschrift	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Telefon Fax	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E-Mail-Adresse	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Internet	

- Für Selbsthilfe-Kompass (Verteilung an Ärzte, Krankenhäuser, Gemeinden, Beratungsstellen innerhalb des Landkreises)
- Für Selbsthilfegruppen-Verzeichnis (<http://db.selbsthilfe-toelz.de>)

Bitte senden Sie diesen Bogen ausgefüllt per Fax oder Brief an uns (siehe unten).

Ort, Datum

Unterschrift