

Anlage 19 Beitrittserklärung

Name, Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail

Einwilligung:

Ich willige ein, dass die Wasserwehr Gera als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail Adresse und Telefonnummer ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, Teilnahme an Schulungen/Übungen, und der Übermittlung von Informationen durch die Wasserwehr verarbeitet und nutzt.

Ich melde mich als freiwilliger Helfer bei der Wasserwehr der Stadt Gera.

Bevorzugtes Einsatzgebiet (Abschnitt)

Datum, Unterschrift