



Evang. Pfarrgemeinde A.B. Bad Ischl

Bahnhofstraße 5/1, 4820 Bad Ischl
Telefonnummer: 0043/591517/41401
E-Mail: PG.Bad_Ischl@evang.at

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass meine unten angeführten Daten von der Evangelischen Pfarrgemeinde A.B. Bad Ischl für administrative Zwecke und pfarrgemeinderelevante Kontakte gespeichert und verarbeitet werden.

| | |
|--------------------------------------------------------|--|
| Geschlecht | |
| Titel | |
| Vor-/Familiename | |
| Titel (nachgest.) | |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort | |
| Familienstand | |
| Religionsbekenntnis Taufdatum u. -ort | |
| Str./Nr. und PLZ Ort | |
| Telefon | |
| Mobil | |
| E-Mail | |

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Diese Zustimmung gilt auch für meine minderjährigen Kinder:

1. Name:.....Geb.datum:.....Rel.bek.:.....
2. Name:.....Geb.datum:.....Rel.bek.:.....
3. Name:.....Geb.datum:.....Rel.bek.:.....

Diese Einwilligung ist jederzeit widerrufbar. Die Verarbeitung der Daten erfolgt gemäß den Grundsätzen der Datenschutzgrundverordnung.

Anmerkungen:

Reformation bewegt.