

Einwilligung

Hiermit willige ich ein, dass ich mit vollständigem Namen und wie nachfolgend angekreuzt in der Geburtstagsliste der KVHS Nordwestmecklenburg (nachfolgend „KVHS“ genannt), nur zugänglich für das Verwaltungspersonal der KVHS, gelistet bin:

- Datum ohne Geburtsjahr (zum Beispiel 25.06.)
- Datum mit Geburtsjahr (zum Beispiel 25.06.1984)

(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

Ich kann diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft durch schriftliche Nachricht an die KVHS widerrufen.

Die Einwilligung erlischt automatisch mit Ende des Honorarverhältnisses bei der KVHS.

Ort, Datum

Unterschrift