

An den
Landschaftsverband Rheinland
Dezernat 8
- 84.20 -

50663 Köln

Formular zur Stammdaten-Erfassung

- Suchtberatungsstellen -

1 Kontaktdaten

Name/Bezeichnung der Suchtberatungsstelle	
Träger	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Ansprechperson	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
Internetadresse	

2 Bankverbindung

Name der Bank	
IBAN	
BIC	

3 Einverständniserklärung gemäß EU-DSGVO zur Erhebung personenbezogener Daten

Ich bestätige hiermit, dass ich das LVR-Merkblatt zum Datenschutz gem. Art. 12 ff. EU-DSGVO zur Kenntnis genommen habe. Mit meiner Unterschrift willige ich in die dort beschriebene Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ausdrücklich ein.

Für die Richtigkeit

(Name und Unterschrift der zeichnungsbefugten Person des Trägers lt. Vereins/-Handelsregister)