

(Name, Vorname)

(Straße)

(Postleitzahl und Ort)

(E-Mail)

(Telefon und Handy-Nr.)

E i n v e r s t ä n d n i s e r k l ä r u n g

Ich bin damit einverstanden, dass das Landeskirchenamt meine oben angegebenen Daten an den Vorstand, den Gesamtkonvent der westfälischen Theologiestudierendenschaft und die KonventsprecherInnen der jeweiligen Konvente der Evangelischen Kirche von Westfalen sowie an die Superintendentinnen und Superintendenten der Ev. Kirchenkreise der Evangelischen Kirche von Westfalen weiterleitet.

Ich wurde darüber informiert, dass die Daten zur Vernetzung innerhalb der Ortskonvente und dem Vorstand und dem Gesamtkonvent sowie den Ev. Kirchenkreisen für den Informationsaustausch genutzt werden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich jederzeit das Recht auf Berichtigung bzw. Löschung meiner Daten habe und die Verarbeitung meiner Daten einschränken kann. Ich nehme ebenfalls zur Kenntnis, dass diese Einwilligung jederzeit, ohne Angabe von Gründen, widerrufen werden kann.

Der Widerruf ist an folgende Adresse zu richten:

Evangelische Kirche von Westfalen
Das Landeskirchenamt
z. Hd. Frau Hering
Altstädter Kirchplatz 5
33602 Bielefeld

(Ort, Datum)

.....
(handschriftliche Unterschrift)