

**Einwilligung zur Verarbeitung und Speicherung  
personenbezogener Daten durch den  
Stadtseniorenrat Crailsheim e. V. (gemäß EU-DSGVO)**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ich willige ein, dass meine oben angegebenen Daten vom Stadtseniorenrat Crailsheim erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind.

Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Die Datenschutzverordnung des Stadtseniorenrates Crailsheim ist einzusehen auf unserer Homepage

[www.stadtseniorenrat-crailsheim.de](http://www.stadtseniorenrat-crailsheim.de)