

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mir der Bezirk Oberpfalz Informationen postalisch oder per E-Mail zukommen lässt.

Name, Anschrift: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ihre Einwilligung ist freiwillig. Sie haben jederzeit die Möglichkeit, Ihre Einwilligung ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Im Falle eines Widerrufs findet keine weitere Datenverarbeitung statt. Ihr Widerruf gilt allerdings erst ab dem Zeitpunkt, zu dem Sie diesen aussprechen. Er hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung Ihrer Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig.

Ort/Datum

Unterschrift

Ich möchte gerne Informationen zu folgenden Bereichen erhalten:

Alle Bereiche und Themen

*Heimspflege
Volksmusik
Laientheater*

*Populärmusik
Trachtenpflege
Kunst
Konzerte und Veranstaltungen*

Bezirk Oberpfalz
Kultur- und Heimatpflege
Ludwig-Thoma-Str. 14
93051 Regensburg