

# Unterschriftenliste (für mehrtägige Bildungsmaßnahmen)

Landfrauenverband Hessen e.V.  
Arbeitskreis Weiterbildung im LFV Hessen

BV: .....OV: ..... Thema: ..... Datum:.....

			Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift
Nr.	Name, Vorname	PLZ, Wohnort	Datum:	Datum:	Datum:	Datum:	Datum:	Datum:
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Mit meiner Teilnahme erkläre ich mich mit der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung der angegebenen Daten im Rahmen der Veranstaltungsorganisation einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir gemacht und in Druckerzeugnissen, Presseberichten und auf der Website des Vereins veröffentlicht werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit bei der Ortsvorsitzenden widerrufen.

Der Landfrauenverein macht darauf aufmerksam, dass die Bilder im Internet von beliebigen Personen betrachtet werden können. Der Landfrauenverein kann nicht ausschließen, dass die Bilder von beliebigen Personen aus dem Netz heruntergeladen werden. Das vollständige Entfernen eines einmal im Internet veröffentlichten Bildes kann nicht gewährleistet werden.