



Schweigepflichtsentbindung / Einverständniserklärung

für die Teilnahme an der Kontaktbörse von
Selbstbestimmt Autistisch 2019 e.V.

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass der Verein **Selbstbestimmt Autistisch 2019 e.V.** Briefe und/oder E-Mails an die nachfolgend genannte Person im Rahmen der vereinsinternen Kontaktbörse weiterleiten darf.

Ich weiß, dass die Inhalte dieser Nachrichten **nicht geprüft oder mitgelesen** werden. Mir ist bewusst, dass es sich um **private Kommunikation** handelt, und dass diese auf Wunsch der teilnehmenden Person geschieht.

Angaben zur teilnehmenden Person:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Angaben zur berechtigten Person (Sorgeberechtigter *oder gesetzlicher* Betreuer*in):

Ich bin (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- ☐ Mutter / Vater
- ☐ Erziehungsberechtigte Person
- ☐ Gesetzliche Betreuerin / gesetzlicher Betreuer
- ☐ Sonstige bevollmächtigte Person: _____

Name: _____

Tel. 0707247/96908-50 Fax. 07247/96908-49 LAAMKA Zentrum i.A. Webseite: www.LAAMKA.org Mail: Selbstbestimmtautistisch2019@gmail.com Webseite www.verein-selbstbestimmt-autistisch-2019.de
Bankverbindung: IBAN: DE82660501010108314519 BIC: KARSDE66XXX Geldauflagenkonto: IBAN: DE82660501010108314519 BIC: KARSDE66XXX
Registernummer: VR 702912 Steuernummer: 34002/33856

IK Nummer: 500806355



Anschrift: _____

Telefon (freiwillig): _____

E-Mail (freiwillig): _____

Die Chiffrenummer: _____

Erklärung:

Ich erteile hiermit die Einwilligung, dass Briefe und/oder E-Mails im Rahmen der Kontaktbörse an die teilnehmende Person weitergeleitet werden dürfen.
Ich kann diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____