



Zu senden an : wcf@wcf-online.de

Einwilligungserklärung Datenschutz

Name, Vorname*

Funktion (WCF)

Geburtsdatum

Adresse*

Email*

Telefon*

* Ich habe die Datenschutzerklärung (www.wcf-online.de/WCF-DE/datenschutz.html) zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten für die Zwecke der WCF e.V. elektronisch gespeichert und auf www.wcf-online.de veröffentlicht werden. Meine Einwilligungserklärung kann ich jederzeit widerrufen.

Ja

Nein

Datum

Unterschrift