	ST I
-	

				Anmeldung zur Familienfreizeit						
	Verband alleinerziehender Mütte Landesverband Niedersachsen Arndtstr. 29 49080 Osnabrück © 0541/25584 © 0541/2023885 info@vamv-niedersachsen. www.vamv-niedersachsen.		hsen e.V.	Zeitraum Thema: Ort:	n:					
Posteinga	ng beim V	AMV LV:				Anm	eldesch	nluss:		
Name						Anschrift				
Vorname:						Straße, Haus-N	r.			
Name:						PLZ, Ort				
Telefon/Ha	andy:					E-Mail:				
Ich/Wir mö	öchte/n ve	getarisch bzw	. vegan essen:	Ja Nein		Vegetrarisch Vegan	wie vi	ele Personen		
Religiöse Einschränkungen beim Essen: Wenn ja, welche?				Ja		Nein	wie vi	ele Personen		
•		Kindes/der K	inder							
Behinderung über 50% vorhanden: Ja Nein					wie viele Personen			(Nachzuweisen behintertenausw	mit einem Schwer- reis)	
	_		nungsbogen und Lohnsteuerjahre					chnung)	,	
Datenscl	hutzklaus	sel								
Erfüllung s	einer Vere	inszwecke und	alleinerziehender A Aufgabenstellung aten und Fakten sc	unter Betra	achtung	der Datenschutz	grundsä	tze / Datensiche	erheit die	

## **Datenschutzklausel**

Es ist mir bekannt das der Verband alleine Erfüllung seiner Vereinszwecke und Aufga mitgeteilten personenbezogenen Daten und speichern muss, dies für Vereinszwecke auch verarbeiten, übermitteln und löschen kann. Mit meiner nachfolgenden Unterschrift bestätige ich diese jederzeit widerrufliche Datenschutz- Einwilligung.

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort Datum Unterschrift

Arndtstraße 29

49080 Osnabrück

(05 41) 2 55 84

(05 41) 2 02 38 85

info@vamv-niedersachsen.de

www.vamv-niedersachsen.de

Bankverbindung: Sparkasse Hannover IBAN: DE86 2505 0180 0000 8433 26

Niedersächsisches Ministerium für Soziales, Gesundheit und Gleichstellung

Gefördert durch:



DER PARITÄTISCHE
UNSER SPITZENVERBAND

**BIC: SPKHDE2HXXX**