



Ich möchte bei Save me Konstanz aktiv werden!

**Pflichtfelder**

Vorname, Name: .....

Adresse

Straße: .....

PLZ / Ort : .....

E-Mail .....

Telefon: .....

**Freiwillige Angaben**

Jahrgang ..... Beruf: .....

**Datenschutz**

Wir verwenden Ihre Daten, um Ihnen im Rahmen der Flüchtlingshilfe eine Patenschaft oder eine andere Aufgabe bei Save me Konstanz zu vermitteln, Sie über Save me Aktivitäten zu informieren bzw. einen Newsletter zu senden. Wir geben diese Daten nicht an Dritte weiter. Sie können dieser Verwendung jederzeit gegenüber Save me Konstanz widersprechen.

[Datenschutzerklärung / Datenschutzrichtlinie](#) Zur Kenntnis genommen

[Verschwiegenheitserklärung](#) akzeptiert

**Einwilligungserklärung**

Mit dem Absenden des Formulars willige ich in die Verarbeitung der oben angegebenen personenbezogenen Daten ein. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Ab Zugang des Widerrufs werden die Daten nicht mehr weiter verarbeitet. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

**Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an:**

Save me Konstanz e.V., c/o Dr. Marion Mallmann-Biehler, In den Dorfäckern 49, 78465 Konstanz