

# Einwilligungserklärung

Mit meiner Unterschrift erteile ich meine Einwilligung zur Verarbeitung, Weitergabe und der Speicherung meiner personengebundenen Daten gemäß § 4 des Sächsischen Datenschutzgesetzes in der derzeit gültigen Fassung.

## Angaben zur Person:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_

Straße/H.-Nr.: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Diese Einwilligung gilt bis zum schriftlichen Widerruf durch die oben genannte Person.