

Anmeldung für Donnerstag, 30.01.2020

„Elternnetzwerk - Stadt Sarstedt“

Ich nehme am Austauschtreffen des „Elternnetzwerkes – Stadt Sarstedt“ am Donnerstag, 30.01.2020 im Gemeinderaum der St. Paulus Gemeinde (Matthias-Claudius-Straße 19, 31157 Sarstedt) um 19:00 Uhr ...

teil.

nicht teil.

Name: _____

Vorname: _____

Ich bin Elternvertretung in der Einrichtung: _____

dort bin ich in der Rolle / Funktion:

vorsitzende Elternvertretung

stellvertretende Elternvertretung

Mailadresse: _____

Telefonnummer: _____

Wünsche / Anregungen für Tagesordnung: _____

Ich stimme zu, dass die hier aufgeführten Daten den anderen Teilnehmenden (in Form einer Liste der Teilnehmenden) zur Verfügung gestellt werden. Ich versichere, dass ich meinerseits - die mir im Zusammenhang des Elternnetzwerkes – Stadt Sarstedt zugänglich gemachten personenbezogenen Daten - auch nur für diesen Zweck und nicht anderweitig verwende.

Datum

Unterschrift