

VSWB e.V.

Borkener Straße 114

46284 Dorsten

www.rechtlichebetreuung.de

Einmalige Einwilligungserklärung
gem. §§ 4, 4a Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)
zur Vorlage beim Landschaftsverband Westfalen-Lippe, Abteilung für Krankenhäuser und Gesundheitswesen, Landesbetreuungsamt, Hörsterplatz 2, 48133 Münster

Name, Vorname der/des ehrenamtlichen Betreuerin/Betreuers:

Aktenzeichen der Bestellsurkunde/n:

Die von mir einmalig erhobenen Daten (Name, Vorname, Aktenzeichen der Bestellsurkunde) dienen der finanziellen Förderung des Betreuungsvereins durch das Land Nordrhein - Westfalen und dürfen ausschließlich zu diesem Zweck dem Landesbetreuungsamt beim zuständigen Landschaftsverband (LWL Münster) vorgelegt werden.

Mit dieser zweckgebundenen Weitergabe der Daten an das Landesbetreuungsamt bin ich somit einverstanden. Die Einhaltung des Datenschutzes bei der Weitergabe und Verarbeitung der Daten ist durch die beteiligten Stellen (Betreuungsverein und Landesbetreuungsamt) zu wahren. Die Einwilligung ist mit Wirkung für die Zukunft jederzeit durch mich widerrufbar.

Ort, Datum, Unterschrift

Angaben zur Person

Ihre Angaben zu Ihrer Person und zur Person der/des rechtlich Betreuten dienen ausschließlich zum vereinsinternen Gebrauch (z. B. zur Versendung von Einladungen oder Informationen sowie zur Aufnahme Ihrer e-mail-Adresse in unseren Verteiler). Wir versichern hiermit, dass eine Weitergabe dieser Angaben an Dritte nicht erfolgt. Die strikte Einhaltung des Bundesdatenschutzgesetzes wird hiermit versichert.

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon, Fax: _____

e-mail-Adresse: _____

Name des/der Betreuten: _____

Aktenzeichen des Amtsgerichts: _____

Amtsgericht: _____