

Absender:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Bitte senden an:

Sozialverband VdK Hessen-Thüringen e. V.

Ortsverband \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ihr Ansprechpartner:**



Absender oder Stempel der Verbandsstufe

## **Einwilligung in E-Mail-Kommunikation**

**VdK-Mitgliedsnummer:** \_\_\_\_\_

(10-stellig)

Ich stimme der Kommunikation per E-Mail zu. Diese umfasst den Informationsaustausch mit den für mich zuständigen Untergliederungen des Sozialverbands VdK Hessen-Thüringen e. V. (Ortsverband, Kreisverband, Bezirksverband, Bezirksgeschäftsstelle, Landesverband) in allen Angelegenheiten im Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft. Die Zustimmung gilt ausdrücklich auch für die Zusendung der Einladungen zu Jahreshauptversammlungen und Mitgliederversammlungen des für mich zuständigen VdK-Ortsverbands.

Mir ist bekannt, dass eine komplette Verschlüsselung des E-Mail-Verkehrs und ein lückenloser Schutz der Daten nicht möglich sind. Das Risiko, dass dadurch eventuell unbefugte Dritte Kenntnis von personenbezogenen Daten erhalten können, ist mir bewusst.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung oder Teile davon jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ohne Angabe von Gründen gegenüber dem/der Vorsitzenden des für mich zuständigen VdK-Ortsverbands schriftlich (Brief, Fax, E-Mail) widerrufen kann.

Ich verpflichte mich, dem für mich zuständigen VdK-Ortsverband Änderungen meiner E-Mail-Adresse oder anderer Kontaktdaten umgehend mitzuteilen.

Meine aktuelle E-Mail-Adresse lautet:

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift