

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Weitergabe meines Namens, meiner Anschrift, meiner Fax-, und Telefonnummer und meiner E-mail – Adresse an Gesellschafter der Interessengemeinschaft EHV, die selbst diese Einverständniserklärung unterschrieben haben.

Mir ist bekannt, daß ich die oben aufgeführten Daten nicht an Personen außerhalb der Interessengemeinschaft EHV weitergeben darf und innerhalb der Interessengemeinschaft nur an Gesellschafter, die diese Erklärung unterschrieben haben.

Ort:

Datum:

Name:

Unterschrift: