



Vernetzungsformular für Alleinerziehende in Baden-Württemberg

Kontaktdaten und Informationen über mich:

Name, Vorname*: _____

Stadt/Ort*: _____

PLZ: _____

Mailadresse*: _____

Telefonnummer*: _____

Jahrgang: _____

Jahrgang des Kindes / der Kinder: _____

Ich bin interessiert an*:

regelmäßigem Austausch per E-Mail.

regelmäßigem Austausch per Telefon.

persönlichen Treffen.

Gruppentreffen/Aufbau einer Gruppe.

gegenseitiger Unterstützung bei Kinderbetreuung / Notbetreuung bei Krankheit.

Sonstigem:

* Die Angabe Ihrer persönlichen Daten erfolgt auf freiwilliger Basis. Für die Kontaktvermittlung benötigen wir Ihren Vornamen, Ihren Wohnort (oder die nächstgrößere Stadt in Ihrer Nähe) und einen Weg für die Kontaktaufnahme (Mailadresse oder Telefonnummer). Alle weiteren Informationen helfen uns, möglichst passende Kontakte zu vermitteln.

Einverständniserklärung

zur Weitergabe meiner Daten an Alleinerziehende in meiner Nähe mit ähnlichen Interessen

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die Mitarbeiterinnen des VAMV Landesverbands in Baden-Württemberg meine oben genannten Daten an Alleinerziehende in meiner Nähe zum Zweck der Kontaktherstellung weitergeben dürfen.

Ihr Einverständnis zur Weitergabe Ihrer Daten können Sie jederzeit in einer formlosen Mail/mit einem formlosen Brief an den VAMV Landesverband Baden-Württemberg widerrufen. Im Falle des Widerrufs werden Ihre Daten umgehend gelöscht. Ihre Daten werden ebenfalls gelöscht, wenn der Zweck der Speicherung entfallen ist.

Sie können sich jederzeit über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten informieren. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auch in der Datenschutzerklärung unserer Webseite.

_ Datum

Unterschrift