

Landeshauptstadt Wiesbaden

Zurück an:
Landeshauptstadt Wiesbaden
Amt für Soziale Arbeit
Abteilung Altenarbeit
Konradinallee 11
65189 Wiesbaden

Einwilligungserklärung:

Anrede: Frau Herr

Titel:

Vorname:

Nachname:

Straße:

Hsnr.:

PLZ:

Stadt:

Tel.-Nr.:

E-Mail:

Geb.-Datum:

- Ja, ich bin damit einverstanden, dass die Arbeitsgruppe Freizeit- und Kulturprogramm für „ältere“ Menschen/Abteilung Altenarbeit im Amt für Soziale Arbeit der Landeshauptstadt Wiesbaden meine oben angegebenen Daten zur Verwendung von Informationen zu Veranstaltungen und Angeboten der Landeshauptstadt Wiesbaden speichert und verarbeitet.

Datum und Unterschrift:
