

# 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:

\_\_\_\_\_