Selbstverwaltung für Thüringen e.V.

Erlaubnis zum Weitergeben von Daten

Anrede (Firma, Frau, Herr, Juristische Person) _____

Titel _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon privat _____

Telefon dienstlich _____

Fax _____

E-Mail _____

☐ **An Vereinsmitglieder**(bitte ankreuzen)

Anrede (Firma, Frau, Herr, Juristische Person) _____

Titel _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon privat _____

Telefon dienstlich _____

Fax _____

E-Mail _____

☐ **Öffentlich nutzen**(bitte ankreuzen)

Ort, Datum, Unterschrift _____

Formular senden an **ag.selbstverwaltung@web.de**

Selbstverwaltung für Thüringen e.V.
Bahnhofstraße 23
07768 Kahla

Konto **Selbstverwaltung für Thüringen eV**
Sparkasse Jena-Saale-Holzland
DE66 8305 3030 0018 0419 06