

Einverständniserklärung

Name, Vorname:

Adresse:

Tel./Handy:

E-Mail:

Ich bin damit einverstanden, dass die Evang.-Luth. Kirchengemeinde St.Thomas folgende Daten meiner Person / meines Kindes / meiner Angehörigen
 _____ veröffentlichen darf (**zutreffendes bitte ankreuzen**):
 (Name des Kindes / der Angehörigen (in Sterbefall))

Persönliche Daten	Veröffentlichung			
	in unserem Gemeindebrief	auf unserer Homepage	auf Anfrage Weitergabe an andere Mitarbeitende der Gemeinde	Intranet
Name				
Fotos				
Kontaktdaten: (Adresse, Tel./Handy, Email)				
Geb. Datum				
Datum: Taufe				
Datum: Trauung				
Datum: Bestattung				

_____ Datum

_____ Unterschrift