

Kontaktkarte

Für Korps Hamburg – Missionsteam Hamburg



Vorname Name: _____

Straße u. Hausnr.: _____

PLZ u. Wohnort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon-Nr.: _____

Bitte schicken Sie mir per E-Mail oder per Post:

- den „Eckenbrief“ der Heilsarmee Hamburg.
- Informationen über Veranstaltungen der Heilsarmee- Gemeinde Korps Hamburg.
- Informationen über Veranstaltungen des Missionsteams des Heilsarmee Korps Hamburg.
- Ich bin an Informationen über die Heilsarmee in Deutschland interessiert.

Ich willige ein, dass die oben genannten personenbezogenen Daten zu dem Zwecke der Kontaktaufnahme gemäß der Kirchenordnung der Heilsarmee zum Datenschutz entsprechend der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) beim Rechtsträger verarbeitet werden. Eine Weitergabe dieser Daten an Dritte findet nicht statt.

Rechtsträger des Korps Hamburg ist *Die Heilsarmee in Deutschland Körperschaft des öffentlichen Rechts*, mit Sitz in Köln, Salierring 23-27, 50677 Köln.

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann von mir jederzeit ohne Angabe von Gründen ganz oder teilweise widerrufen werden. Im Falle des Widerrufs findet keine weitere Verwendung meiner Daten statt. Diese Widerrufserklärung ist an die Heilsarmee zu richten. Der Widerruf gilt allerdings erst ab dem Zeitpunkt, zu dem dieser ausgesprochen wird und hat keine Rückwirkung. Die Verwendung der Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig.

Datum

Unterschrift



Kontaktkarte für Ihre Unterlagen

Die Heilsarmee in Deutschland KdöR
Korps Hamburg / Missionsteam
Talstraße 11-13
20359 Hamburg

Tel. 040/862305

E-Mail: HamburgKorps@heilsarmee.de
Missionsteam@heilsarmee.de

www.heilsarmee.de/hamburg

www.heilsarmee.de/missionsteam

Datum: _____



Ich habe heute meinen Namen und meine Kontaktdaten der Heilsarmee genannt und ggfls. folgende Optionen gewählt:

Bitte schicken Sie mir per E-Mail oder per Post:

- den „Eckenbrief“ der Heilsarmee Hamburg.
- Informationen über Veranstaltungen der Heilsarmee- Gemeinde Korps Hamburg.
- Informationen über Veranstaltungen des Missionsteams des Heilsarmee Korps Hamburg.
- Ich bin an Informationen über die Heilsarmee in Deutschland interessiert.

Ich willige ein, dass die oben genannten personenbezogenen Daten zu dem Zwecke der Kontaktaufnahme gemäß der Kirchenordnung der Heilsarmee zum Datenschutz entsprechend der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) beim Rechtsträger verarbeitet werden. Eine Weitergabe dieser Daten an Dritte findet nicht statt.

Rechtsträger des Korps Hamburg ist *Die Heilsarmee in Deutschland Körperschaft des öffentlichen Rechts*, mit Sitz in Köln, Salierring 23-27, 50677 Köln.

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann von mir jederzeit ohne Angabe von Gründen ganz oder teilweise widerrufen werden. Im Falle des Widerrufs findet keine weitere Verwendung meiner Daten statt. Diese Widerrufserklärung ist an die Heilsarmee zu richten. Der Widerruf gilt allerdings erst ab dem Zeitpunkt, zu dem dieser ausgesprochen wird und hat keine Rückwirkung. Die Verwendung der Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig.

In welchem Rahmen die Heilsarmee meine Daten verarbeitet, kann ich auf <https://www.heilsarmee.de/datenschutz.html> nachlesen.