

Anmeldung zur Teilnahme am Infoabend für Pateninteressenten



Patenschaften für Kinder
psychisch erkrankter Eltern

AMSOC e.V.
Bereich Patenschaften
Kaiserdamm 21
14057 Berlin

Tel.-Nr. 030/ 33 77 26-82
Fax-Nr.: 030/ 30 10 66-51

Ich/wir interessiere/n mich/uns für die Übernahme einer Patenschaft
und melde/n mich/uns für den Informationsabend
am _____ 20_____ mit insgesamt _____ Person/en verbindlich an.

Angaben zum Absender

Vor- Nachname:

ggf. Name
Begleitung:

Straße:

Plz/Ort:

Bezirk:

Ortsteil:

Festnetz:

Handy:

E-Mail:

Woher haben Sie von unserem Angebot
erfahren?

Ich möchte über Neuigkeiten aus dem Patenschaftsangebot per Newsletter informiert werden.
Sollte ich kein Interesse mehr haben, kann ich den Newsletter jederzeit per E-Mail an
kontakt@amsoc-patenschaften.de abbestellen.

Ich/Wir erkläre/n mich/uns mit der (elektronischen) Speicherung und Nutzung meiner/unserer Daten
durch AMSOC gemäß der DSGVO im Rahmen meines Interesses am Patenschaftsangebot
einverstanden. AMSOC sichert mir zu, meine persönlichen Daten nicht an Dritte weiterzugeben.

Berlin, _____ 20_____

Unterschrift/en _____