

## EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Ich,

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

erkläre mich mit der Verwendung der oben angegebenen Daten durch die Handwerkskammer des Saarlandes (HWK) zum Zweck der Information über aktuelle Fort- und Weiterbildungsangebote der HWK einverstanden.

Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift