



Bitte zurücksenden an:

Deutsche Gesellschaft für Mykologie e.V. c/o Babett Hübler Modaustraße 94 A 64560 Riedstadt

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung personenbezogener Daten

Name*:		Vorname*:
Straße /Hausnummer:		PLZ/ Ort*:
Telefonnummer:		E-Mailadresse:
Telefonnummer mobil:		Webseite:
(* Pflichtfelder, bitte mindestens auch entweder eine Telefonnummer oder die E-Mailadresse)		
Die Deutsche Gesellschaft für Mykologie e.V. (DGfM) veröffentlicht auf Ihrer Webseite öffentliche Listen zur Kontaktaufnahme.		
Ich bin damit einverstanden, dass meiner Qualifikation entsprechend meine persönlichen Daten wie oben angegeben auf folgenden Listen veröffentlicht werden:		
☐ PilzCoach	☐ PilzCoach-Ausbilder	☐ Anbieter Motivationsabzeichen
☐ PSV	Feldmykologe	☐ Pressekontakt
Dem Eintrag auf der Liste bitte ich, folgendes hinzuzufügen:		
(Raum für Mitteilungen, z.B. Ergänzung bzw. Einschränkung Angebot)		
Ich bin daran interessiert, in der Pilzberater-Datenbank der Giftnotrufzentralen gelistet zu werden.		
☐ Ja	☐ Nein	
Die hier erteilte Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden Dazu reicht eine formlose Mitteilung per E-Mail an die DGfM. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt vom Widerruf unberührt. Eine spätere oder erneute Eintragung kann jederzeit gegen schriftliche Einwilligung erfolgen. Bitte informieren Sie die DGfM zeitnah über Änderungen Ihrer persönlichen Daten (kontakt@dgfm-ev.de).		
Datum	Unterschrift	