

Veranstalter/in:

Titel der Veranstaltung:

Nr.

Datum, Beginn und Ende:

Veranstaltungsort:

Bitte füllen Sie dieses Blatt in deutlicher Blockschrift aus. Sämtliche Eintragungen in dieser Liste sind freiwillig!*

lfd. Nr.	Name, Vorname	Bundesland	Alter	Geschlecht			Wenn Sie über künftige Veranstaltungen informiert werden wollen, geben Sie bitte Ihre Post- und/oder Email-Adresse an.**	Postleitzahl	Unterschrift
				m	w	k.A			

* Die von Ihnen angegebenen Daten werden anonymisiert zur statistischen Auswertung der Veranstaltung herangezogen.

** Mit der Angabe der Post- und/oder Email-Adresse stimmen Sie der Speicherung dieser Daten zu. Ihre Angaben werden gemäß unserer Satzung(en) und der DSGVO vertraulich behandelt und dienen dem Zweck, Sie weiterhin über die Arbeit der Rosa-Luxemburg-Stiftung Thüringen zu informieren. Sie können das Newsletter-Abonnement und die Einwilligung zur Speicherung der Daten jederzeit widerrufen. Verantwortlicher für die Datenverarbeitung ist die Rosa-Luxemburg-Stiftung Thüringen, Käthe-Kollwitz-Str. 6, 07743 Jena.

_____ für die Richtigkeit (Projektverantwortliche/r)