

D_Kunden-Einwilligungserklärung Antwort+KJF				
Revision: 1	ASB Regional-verband Zittau/ Görlitz e. V.	ASB Betreuungs- und Sozialdienste gGmbH	ASB Kinder-, Jugend- und Familienhilfe gGmbH	 Arbeiter-Samariter-Bund
Die im Text verwendeten personenbezogenen Formulierungen sind geschlechtsneutral und gelten für w/m/d.				
<small>Ausdruck unterliegt nicht dem Änderungsdienst. Ausdruck wurde erstellt von Sebastian Fieber am 02.05.2022 05:31</small>				
Betrifft:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## Antwortbogen

ASB Betreuungs- und Sozialdienste gemeinnützige GmbH  
 Grenzweg 8  
 02827 Görlitz

Name, Vorname

Ich willige ein, dass der ASB Görlitz im Rahmen des zwischen uns bestehenden Dienstleistungsvertrages meine personenbezogenen Daten wie hier zuvor in der **Kundeninformation zum Datenschutz** (Seiten 1 – 4) beschrieben, verarbeiten darf.

Das Erheben, Speichern, Übermitteln und Nutzen meiner Daten in den Datenverarbeitungssystemen des ASB Görlitz ist insoweit gestattet, als dies für die Vertragserfüllung erforderlich ist.

Auch in die Nutzung der Daten zum Zwecke der Abrechnung mir erbrachter Leistungen willige ich ein.

Meine Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit durch Erklärung gegenüber dem ASB Görlitz widerrufen werden. In diesem Fall werden meine Daten gesperrt und nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift