

<b>Name *</b>	<b>Vorname *</b>
Wohnort*	
Anschrift	
Tel. mobil: *	Tel:*
Ich nutze (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> WhatsApp <input type="checkbox"/> Signal <input type="checkbox"/> keinen Messenger	
<b>Email *</b> (bitte in Druckbuchstaben schreiben)	
<input type="checkbox"/> Ich möchte einen Rückruf. Meine Frage/mein Anliegen:	

## SELBSTVERPFLICHTUNG

Die mit einem \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen des gemeinschaftlichen ZWAR-Netzwerkes für Austausch und Information genutzt und – zur Planung von (Gruppen)Aktivitäten – auch an andere ZWAR-Mitwirkende weitergegeben werden dürfen. Ich verpflichte mich, die Daten anderer ZWAR-Mitglieder nur innerhalb der gemeinsamen Gruppenaktivitäten zu verwenden und nicht an unbeteiligte Dritte weiterzugeben.

.....  
Ort, Datum

Unterschrift

**Der beste Weg für sicheren Austausch und aktuelle Information bleibt der Besuch der ZWAR-Basistreffen. Termine auf der Website [www.zwar-overath.de](http://www.zwar-overath.de)**

**DANKE FÜR DEIN INTERESSE**