

An den  
Landschaftsverband Rheinland  
Dezernat 8  
- 84.20 -

50663 Köln

## Formular zur Stammdaten-Erfassung

- Suchtberatungsstellen -

### 1 Kontaktdaten

<b>Name/Bezeichnung der Suchtberatungsstelle</b>	
<b>Träger</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Ansprechperson</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Fax</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Internetadresse</b>	

### 2 Bankverbindung

<b>Name der Bank</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	

### 3 Einverständniserklärung gemäß EU-DSGVO zur Erhebung personenbezogener Daten

Ich bestätige hiermit, dass ich das LVR-Merkblatt zum Datenschutz gem. Art. 12 ff. EU-DSGVO zur Kenntnis genommen habe. Mit meiner Unterschrift willige ich in die dort beschriebene Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ausdrücklich ein.

Für die Richtigkeit

Datum

(Name und Unterschrift der zeichnungsbefugten Person des Trägers lt. Vereins/-Handelsregister)