



STADT ESSLINGEN  
AM NECKAR



## Einverständniserklärung

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die zuständigen Mitarbeiter\*innen des Projektes „BewegtES“ meine personenbezogenen Daten an die/den zuständige\*n Ehrenamtliche\*n weitergeben dürfen.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_