



**Stimmungsumschwünge – Selbsthilfegruppe für Bipolar  
(manisch-depressiv) Erkrankte und Angehörige in Essen e.V.**

**Ich habe Interesse an der SHG Stimmungsumschwünge in Essen e.V., und habe an  
einem/mehreren Treffen teilgenommen.**

Vorname:

Nachname:

Straße:

PLZ u. Ort:

Telefon: \*

E-Mail: \*

\* Diese Angaben sind freiwillig. Die Mailadresse ist für den weiteren Kontakt von Vorteil, aber nicht zwingend.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert und vom Vorstand für die Organisation des Vereins genutzt werden dürfen, unter anderem Einladungen, Erinnerungen in Brief und E-Mail Form, sowie die Abrechnung der Beiträge. Wenn notwendig, Weitergabe an den Vermieter der Räumlichkeiten in denen die Gruppentreffen stattfinden.

Zurzeit im Jahr 2018 das Bistum Essen, Familienbildungsstätte, Bernestraße 5, 45127 Essen.

Ich habe jederzeit das Recht Auskunft zu bekommen, welche Daten erhoben worden sind und wofür sie genutzt werden.

Ich habe das Recht auf sofortige Löschung der Daten und das Recht auf "Vergessen", wenn ich nicht innerhalb von drei Monaten Mitglied der Gruppe werde, oder die Löschung selber anweise.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift)

An den Vorstand der  
SHG Stimmungsumschwünge e.V.  
Friedbergstr. 10  
45147 Essen