Name, Vorname:_____
Straße:_____
Ort:_____

Stiftung Attl
Betreutensachbearbeitung
Attel 34
83512 Wasserburg am Inn

Erklärung zum digitalen Postfach

☐ Ja, ich möchte ein digitales Postfach

☐ zudem möchte ich per E-Mail unter folgender Adresse:

_____

über neue Dokumente in meinem Postfach informiert werden.

Sie können eine bereits erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen. Dazu reicht eine formlose Mitteilung per E-Mail an uns. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt vom Widerruf unberührt.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift