

Absender:

.....

.....

An den
Rhein-Kreis Neuss
Amt 50.4 Schwerbehindertenstelle
Auf der Schanze 4

41515 Grevenbroich

Zum Geschäftszeichen: 42.....

Erklärung

Mit der dauerhaften Speicherung meines Lichtbildes sowie mit der Datenübermittlung an das Druckausgangsverfahren bin ich einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte zur besseren digitalen Lesbarkeit einen schwarzen Stift verwenden.
Die Einwilligung kann jederzeit formlos widerrufen werden.