H N Heilbronn

Einverständniserklärung

zur Datenweitergabe an Beratungsstellen

Hiermit erkläre ich:

Name:
Vorname:
Telefon:
Sprache:

dass meine o.g. personenbezogenen Daten, welche in

☐ einem Fall von häuslicher Gewalt ☐ mit Wohnungsverweis

☐ einem Ermittlungsverfahren wegen Nachstellung (Stalking)

☐

erhoben worden sind,

☐ n i c h t an Beratungsstellen weitergegeben werden dürfen.

☐ an folgende Beratungsstelle(n) weitergegeben werden dürfen:

☐ Mitternachtsmission Diakonie, Frauen- und Kinderschutzhaus Heilbronn
Telefon 07131 9644-888, Fax 07131 9644-7888,
Email: mitternachtsmission@diakonie-heilbronn.de

☐ Frauen helfen Frauen e. V., Autonomes Frauenhaus und Beratungsstelle für Frauen,
Telefon 07131 507853, Mobil 0179 5255375, Fax 07131 574646,
Email: info@frauenhaus-heilbronn.de

☐ gewaltfrei und selbstbestimmt, Beratungsstelle bei sexualisierter und häuslicher Gewalt, Pro Familia,
Telefon 07131 930090, Fax 07131 5944896,
Email: gewaltfreiundselbstbestimmt@profamilia.de

☐ JederMann Heilbronn / Fachstelle für Gewaltprävention und Intervention
Mobil: 0179 4883083

☐

Die Datenübermittlung dient ausschließlich dem Zweck, dass die oben genannte(n) Beratungsstelle(n) mit mir Kontakt aufnehmen können. Ich habe ein gesetzliches Recht auf Auskunft, ob und welche personenbezogenen Daten dort über mich gespeichert und zu welchen Zwecken diese verarbeitet werden. Zudem habe ich ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung meiner gespeicherten Daten. Meine Einverständniserklärung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ich bin zu folgenden Zeiten erreichbar:

_____	_____	_____	_____
(Datum)	(Unterschrift)	(Datum)	(Unterschrift)