

Shiatsu-Praktikerliste



医王会

IOKAI-MERIDIAN
S H I A T S U
AUSTRIA-VEREIN

Ich möchte, dass meine Daten zur Erstellung einer **Shiatsu-Praktikerliste** auf der Iokai-A-Vereins- bzw Iokai-Shiatsu-Schul-Homepage verwendet werden. Ich stimme einer **Veröffentlichung** meiner Daten zu.

Ich halte den Verein über **meine aktuellen Daten** am Laufenden und teile Änderungen meiner Daten dem Verein unverzüglich schriftlich mit (andernfalls diese nicht berücksichtigt werden).

Ich nehme zur Kenntnis, dass bei Nichtbezahlung des Mitgliedsbeitrags oder sonstiger Forderungen des Vereins meine Daten ohne weitere Ankündigung von der Shiatsu-Praktikerliste entfernt werden.

Ich habe das Recht, jederzeit ohne Angabe von Gründen diese Zustimmungserklärung (per Post oder Email) schriftlich abzuändern oder zu widerrufen.

Meine Daten, die in der Shiatsu-Praktikerliste veröffentlicht werden sollen:

in [BLOCKBUCHSTABEN], bitte gut leserlich schreiben und ankreuzen!

- 1 Firmenname
- 2 Herr / Frau
- 3 Familienname
- 4 Vorname, Titel
- 5 Strasse
- 6 PZL / Ort
- 7 Telefonnummer, Mobil
- 8 email-Adresse
- 9 Homepage

Shiatsu-Praktiker (3-jährige Ausbildung) / IOKAI-Shiatsu-Praktiker (bitte ankreuzen)

Ich habe keinen Anspruch auf die Führung einer Shiatsu-Praktikerliste durch den Verein.
Die Shiatsu-Praktikerliste ist ein Serviceangebot des Vereins und kann jederzeit beendet werden.

Ort/Datum: Unterschrift: