



_____ (Datum)

Klassenliste der Klasse _____

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Name des Kindes	Adresse	Telefon / Fax	E-Mail	Einverständnis nur in Blindkopie (Bcc)	Unterschrift
							<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	

Mit der Angabe Ihrer E-Mail-Adresse und Ihrer Unterschrift willigen Sie einer Kontaktaufnahme per E-Mail ein.

Von der Übersendung ausgeschlossen sind Einladungen, deren Übersendung aufgrund von gesetzlichen Vorschriften in postalischer Form zu erfolgen hat. Wenn Sie mit einer Bekanntgabe Ihrer E-Mail-Adresse gegenüber allen Erziehungsberechtigten dieser Klasse **nicht** einverstanden sind, kreuzen Sie bitte das Feld „Einverständnis nur in Blindkopie (Bcc)“ an (Hinweis: In diesem Fall gehen Ihnen bei Rückantworten „an alle“ **keine** Informationen zu!).

Der Datenerfassende versichert, dass eine Weitergabe an Dritte nicht erfolgt!