Teilnahmenachweis			
HI. Messe/Wort-Gottes-Feier am			
in der Kirche*	○ Herz Jesu○ St. Andreas*Bitte ankreuzen!	○ St. Dionysius○ St. Georg	St. Marien
Name, Vorname			
Straße, Hausnumr	ner		
PLZ Wohnort			
Telefonnummer (mit Vorwahl)			
keinem anderen Zweck verarl Betroffenenrechte nach §§ 17	ines/r Gottesdienstbesuchers/in beitet. Ihre Kontaktdaten werde 7 ff KDG hin. Beschwerderecht: I	en vier Wochen nach dem Gotteso Bei datenschutzrechtlichen Beder	ändige Gesundheitsamt weiterzugeben. Ihre Daten werden zu dienst gelöscht. Ferner weisen wir Sie auf Ihre nken bezüglich der Erhebung und Verarbeitung Ihrer für den Datenschutz des Bistums Aachen unter folgender

Adresse zu richten: Curacon GmbH, Am Mittelhafen 14, 48155 Münster. Tel: 0251 / 92208-0, muenster@curacon.de, www.curacon.de