

#WirFürEuch

Helios Klinikum Bad Saarow
Anmeldeunterlagen

Name des Vereins: _____

Adresse: _____

Vereinsführer/in oder Verantwortliche/r: _____

Ansprechpartner/Telefonnummer: _____

Was wird benötigt? _____

Voraussichtliche Kosten (wenn bekannt)? _____

Unser Verein sollte die Förderung erhalten, weil:

Die Hinweise zur Datenverarbeitung unter www.helios-gesundheit.de/wirfuereuch/badsaarow habe ich gelesen und verstanden.

Mit der Veröffentlichung des Bild- und Videomaterials bin ich einverstanden, alle erforderlichen Einwilligungen liegen vor.

Ort / Datum: _____

Name / Position: _____

Unterschrift: _____



Bitte ladet Eure Videos oder Fotos und das ausgefüllte Formular über den Upload-Link hoch: www.helios-gesundheit.de/wirfuereuch/badsaarow

oder sendet Eure Unterlagen per Mail an: BS-wirfuerEuch@helios-gesundheit.de