

An den

**Landesapothekerverband
Baden-Württemberg e. V.**
Projektleitung „PTA-Patenschaft“
Hölderlinstraße 12
70174 Stuttgart

*Bitte senden Sie das ausgefüllte
Formular per E-Mail oder Fax an*

- info@apotheker.de
oder
- Fax: 0711 22334-5177

PROJEKT „PTA-PATENSCHAFT“: ZUSAGE DER TEILNAHME

Sehr geehrte Damen und Herren,

unsere Schule nimmt bis auf Widerruf gerne am Projekt „PTA-Patenschaft“ teil. Wir sind damit einverstanden, dass folgende Daten auf der Internetseite www.pta-patenschaft.de und den weiteren Medien zum Projekt dargestellt und veröffentlicht werden:

Name der Schule: _____

Fachbereich: _____

Adresse: Str.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel. allg.: _____

E-Mail allg.: _____

Welchen (deep-)Link auf Ihre Internetseite sollen wir setzen:

Ansprechpartner:in für Interessierte an einer PTA-Ausbildung

Vorname, Name _____

Funktion: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Diese Daten veröffentlichen:

Ansprechpartner:in für teilnehmende Apotheken und im Rahmen des Projekts:

Vorname, Name _____

Funktion: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Diese Daten veröffentlichen:

Social-Media-Kanäle der Schule o. des Fachbereichs (bitte www-Adressen angeben):

Facebook _____

Instagram _____

TicToc _____

Andere: _____

Mit der Weitergabe unserer Daten an am Projekt teilnehmende Apotheken sind wir gerne einverstanden.

Datum

Unterschrift Schulleitung / Fachbereichsleitung

Hinweise zum Widerruf und Datenschutz:

- Diese Genehmigung kann zu jeder Zeit widerrufen werden – dazu reicht eine E-Mail an info@apotheker.de. An diese Adresse sind auch Änderungen zu den angegebenen Daten zu melden.
- Die von Ihnen gemeldeten Daten werden nur und ausschließlich im Rahmen des Projekts „PTA-Patenschaften“ genutzt und veröffentlicht. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen. Alle Informationen zum Datenschutz finden Sie auch auf <https://www.apotheker.de/datenschutz>.

Sie haben noch Fragen? Dann rufen Sie gerne an:

Landesapothekerverband Baden-Württemberg e. V.
Bereichsleiter Kommunikation, Fortbildung u. Handel
Frank Eickmann
T.: 0711 22334-70
eickmann@apotheker.de



[Der LAV auf Instagram](#)



[Der LAV auf Facebook](#)