



Seminar für das Lehramt Grundschule

Datenschutz Einverständniserklärung bezüglich meiner E-Mail Adresse

Name:

Vorbereitungszeit:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das Zentrum für schulpraktische Lehrerausbildung meine ihm mitgeteilte E-Mail- Adresse zum Versenden ausbildungsbezogener Informationen verwendet.

Ich erkläre mich nicht damit einverstanden, dass das Zentrum für schulpraktische Lehrerausbildung meine ihm mitgeteilte E-Mail- Adresse zum Versenden ausbildungsbezogener Informationen verwendet.

Ort, Datum
Essen, den 31.10.2025

Unterschrift: _____