





**Arbeitsrechtliche Vereinigung Hamburg e.V.**  
**Arbeitgeberverband**

**Einwilligungserklärung**

nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Unternehmen \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Funktion \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Ich habe die Informationen der AVH zum Datenschutz aus dem Seminarprogramm zur Kenntnis genommen und bin mit der entsprechenden Datenverarbeitung einverstanden.

.....  
\_\_\_\_\_

*Datum und Unterschrift*

(Diese Unterschrift ist notwendig, damit wir Seminaranmeldungen akzeptieren können.)