

## Zustimmung Leitbild Ernährungsrat Marburg und Umgebung (EMU)

Hiermit erkläre ich, dass ich das Leitbild des Ernährungsrates Marburg und Umgebung gelesen und verstanden habe und diesem zustimme.

---

Name, Vorname

---

ggf. Institution/Verein

---

E-Mail Adresse

### Datenschutz:

Vorstehende persönliche Daten werden ausschließlich elektronisch erfasst und zu internen Informationszwecken verarbeitet und genutzt.

Hiermit willige ich ein, dass der Ernährungsrat Marburg und Umgebung meine persönlichen Daten zur Verwendung (Mitgliederverwaltung, Erhalt von Emails) speichert.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift