

Träger:

Anschrift des Trägers:

Kirchengemeinde:

Einrichtung:

Dienstliche MAV Postanschrift:

Mobilfunknummer aller MAV-Mitglieder:

| | |
|---------------------|----------------------------------|
| Name: | Bisherige E-Mail Adresse: |
| Handynummer: | Dienstliche Anschrift: |
| Name: | Bisherige E-Mail Adresse: |
| Handynummer: | Dienstliche Anschrift: |
| Name: | Bisherige E-Mail Adresse: |
| Handynummer: | Dienstliche Anschrift: |
| Name: | Bisherige E-Mail Adresse: |
| Handynummer: | Dienstliche Anschrift: |
| Name: | Bisherige E-Mail Adresse: |
| Handynummer: | Dienstliche Anschrift: |
| Name: | Bisherige E-Mail Adresse: |
| Handynummer: | Dienstliche Anschrift: |
| Name: | Bisherige E-Mail Adresse: |
| Handynummer: | Dienstliche Anschrift: |
| Name: | Bisherige E-Mail Adresse: |
| Handynummer: | Dienstliche Anschrift: |
| Name: | Bisherige E-Mail Adresse: |
| Handynummer: | Dienstliche Anschrift: |

Wir beantragen für die o. a. g. Mitglieder unserer MAV und für uns als MAV selbst, die Einrichtung einer E-Mail-Adresse nach dem Muster @mav.bistumlimburg.de. Wir haben in der MAV-Sitzung vom __. __. ____ entsprechend beraten und beschlossen. Wir sind uns darüber im Klaren, dass diese E-Mail-Adressen nur für den dienstlichen Gebrauch als MAV-Mitglieder genutzt werden dürfen und verpflichten uns zur Einhaltung der entsprechenden kirchlichen und staatlichen Datenschutzverordnungen/-gesetze. Gleichzeitig erklären alle oben aufgeführten MAV-Mitglieder ihr Einverständnis zur Übertragung des zur Nutzung der MAV-Adressen notwendigen Einmalpasswortes auf die jeweils angegebene Mobilfunknummer. Wir werden jede Änderung in der Besetzung der örtlichen MAV unmittelbar an die Geschäftsstelle der Haupt-MAV/DiAG weitermelden (insbesondere das Ausscheiden einzelner Mitglieder, aber auch Änderungen in der Postanschrift u. ä.). Mit der Übersendung der Ersteinrichtungsdaten und -Passwörter an den Vorsitzenden/die Vorsitzende der MAV sind wir einverstanden und wir werden die Einrichtungspasswörter unverzüglich in jeweils individuelle Passwörter ändern.

Name und Dienstanschrift des Vorsitzenden/der Vorsitzenden der MAV:

Name:

Anschrift:

Datum

Unterschrift

**Patric Feick
Haupt-MAV/DiAG
c/o Katholische Kirchengemeinde Hachenburg
Salzgasse 11
57627 Hachenburg**