

DRK-Blutspendedienst West

gemeinnützige Gesellschaft mit beschränkter Haftung
der Landesverbände Nordrhein, Westfalen-Lippe, Rheinland-Pfalz und Saarland



Deutsches
Rotes
Kreuz

Zentrum für Transfusionsmedizin Münster | Hauptabteilung Seminar

Sperlichstr. 15, 48151 Münster

Tel.: 0251 709-370, Fax: 0251 709-114, E-Mail: seminar@bsdwest.de

DRK-Blutspendedienst West

Bitte postalisch, per Fax oder per E-Mail zurück an:

DRK-Blutspendedienst West
Hauptabteilung Seminar
Sperlichstr. 15
48151 Münster

Guten Tag,

wir freuen uns, dass Sie sich für die Blutspende beim Deutschen Roten Kreuz interessieren. Zur Behandlung lebensbedrohlicher Erkrankungen benötigen die Krankenhäuser ausreichend Blutpräparate aus gespendetem Blut. Ihre Blutspende rettet Leben! **Um Sie zum nächsten Termin in Ihrer Nähe einladen zu können, benötigen wir Ihre Daten und Ihre Einwilligung.** Wir danken Ihnen im Namen der Empfänger von Blutpräparaten ganz herzlich für Ihre Bereitschaft, Blut zu spenden!

Ihr DRK-Blutspendedienst West

Einwilligung in die Benachrichtigung über Blutspendetermine

Vorname und Name: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

(falls E-Mail-Einladung gewünscht)

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zur Benachrichtigung über Blutspendetermine in meiner Nähe ein (bitte wählen Sie eine Möglichkeit durch Ankreuzen aus):

E-Mail-Benachrichtigung oder **postalische Benachrichtigung**

Ich bestätige außerdem, dass ich die vorliegende Einwilligung freiwillig abgegeben habe. Ich bin darüber informiert, dass ich meine Einwilligung jederzeit und ohne die Angabe von Gründen formlos bei der DRK-Blutspendedienst West gGmbH widerrufen kann. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt vom Widerruf unberührt.

Ort, Datum

Unterschrift

Angaben zu den Informationspflichten nach Art. 13, 14, 21 DSGVO erhalten Sie unter www.blutspendedienst-west.de/datenschutz.