

1. Kontaktdaten Beschwerdeführer	
Name	
Vorname	
Teilnehmer-Nr. (falls zur Hand)	
Telefon	
E-Mail	

**Hinweis:**

Um eine zeitnahe und effiziente Bearbeitung Ihrer Beschwerde gewährleisten zu können, bitten wir Sie, die oben genannten Informationen vollständig einzureichen und relevante Dokumente bzw. Nachweise beizufügen. Damit wir Ihre Beschwerde angemessen und sachgerecht bearbeiten können, dürfen wir Sie insbesondere darum bitten, den Beschwerdegrund klar und umfassend zu beschreiben. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir ohne die untenstehende, schriftliche Einwilligung Ihre Beschwerde nicht bearbeiten können.

2. Informationen zu Ihrer Beschwerde	
Betroffener Kurs	
Anlass und Ziel der Beschwerde	
Datum und Unterschrift	

- Hiermit willige ich in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner im Rahmen des Beschwerdeverfahrens erforderlichen Daten durch das zentrale Beschwerdemanagement der Volkshochschule Zirndorf zum Zwecke der zügigen und effizienten Beschwerdebearbeitung ein und erkläre mich mit der Übermittlung dieser Daten an die besagte Stelle einverstanden. Eine Erweiterung der Zweckbestimmung der Datenverwendung ist damit nicht verbunden. Das zentrale Beschwerdemanagement ist im Rahmen seine Aufgabenerfüllung verpflichtet, ein angemessenes Datenschutzniveau sicher zu stellen, einen zweckgebundenen und rechtlich zulässigen Umgang mit den Daten zu gewährleisten sowie den Grundsatz der Verschwiegenheit zu beachten. Ich habe zudem zur Kenntnis genommen, dass diese Einwilligung freiwillig ist und jederzeit von mir mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.