

Datum:

Unterschrift

Absender*in

[illegible]

Vorname: *

[illegible]

Nachname: *

[illegible]

Straße: *

$$\text{HNr: TNr:}^*$$
[illegible]

Postleitzahl: *

Ort: *

Die Teilnahme ist ab 16 Jahren möglich.

Durch Unterzeichnung der Petition erteilst du deine Zustimmung, dass mit der Vorlage der Petition die von dir angegebenen Daten der Pflichtfelder (*) an die verantwortlichen Adressat*innen der Petition übermittelt werden und nimmst zur Kenntnis, dass Amnesty International keinen Einfluss darauf hat, ob und gegebenenfalls wie die Daten im Ausland weiter verwendet werden.

Die Daten der mit *markierten Felder benötigen wir zur Erfüllung des Auftrages, den dieses Formular bezweckt. AI möchte die Angaben für darüber hinausgehende Informationen in postalischer, telefonischer oder elektronischer Form zu Aktivitäten rund um den Menschenrechtsschutz verarbeiten. Dafür benötigen wir eine Einwilligung.

7

Ja, ich stimme zu.

Detaillierte Informationen sind transparent in unserem Datenschutzhinweis:

www.amnesty.at/datenschutzhinweis. Die
Zusendung kann jederzeit mit Wirkung für
die Zukunft durch eine E-Mail an **abmelden@
amnesty.at** widerrufen werden.

2019 B971

Bitte sende diesen Brief an:

Amnesty International Österreich
Lerchenfeldergürtel 43/4/3, 1160 Wien

--	--

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

[illegible]

Mailadresse: