

# Somatic Experiencing Deutschland e.V.

Zurück an:

Somatic Experiencing Deutschland e.V.  
Geschäftsstelle  
Liebigstr. 9

**58511 Lüdenscheid**

Datum: .....

## Auftrag zur Veröffentlichung von Kontaktdaten auf der Homepage des Vereins

Firma/Praxis	Anschrift
Name	PLZ/Ort
Titel	Telefon
1. Berufsbezeichnung	Telefax
2. Berufsbezeichnung	Mobil
3. Berufsbezeichnung	e-mail

Die erste Berufsbezeichnung erscheint auf der Übersicht der öffentlichen Webseite

Arbeitsschwerpunkte	
	Publikationen
Weitere Ausbildungen	
	Homepage

Abgeschlossener Trainingslevel	Beginner	Intermediate	Advanced	Zertifiziert
Datum				

Bitte Datum eintragen. Änderungen des Trainingslevels jeweils mit Kopie des Studienbuches bei Geschäftsstelle melden

- Veröffentlichung mit Bild (Größe 150 Pixel, Format .jpg, bitte per mail an: bilder@somatic-experiencing.de)
- Im nicht öffentlichen Teil der vereinseigenen Webseite www.somatic-experiencing.de (login)
- Im öffentlichen Teil der vereinseigenen Webseite www.somatic-experiencing.de  
SE-Anwenderliste – nur nach Zertifizierung möglich
- Im gedruckten Adressenverzeichnis zur Weitergabe an SE-Kollegen und für Interessierte

Unterschrift: .....

Der für die Veröffentlichung verantwortliche Vereinsvorstand ist verpflichtet, alle Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes zu ergreifen. Angesichts der besonderen Eigenschaften von Online-Verfahren, hier insbesondere Internet, kann dieser Datenschutz jedoch nicht umfassend gewährleistet werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die damit verbundenen Risiken hiermit zur Kenntnis. Das Vereinsmitglied kann seine Einwilligung jederzeit schriftlich bei der Geschäftsstelle des Vereins widerrufen. Die Daten werden dann umgehend gelöscht. Mit Ihrer Unterschrift nehmen Sie das Vorstehende zur Kenntnis und ermächtigen Somatic Experiencing Deutschland e.V. zur Veröffentlichung.