

Fax: 06203 / 95 70 00

E-Mail: [info@leitstelle-rhein-neckar.de](mailto:info@leitstelle-rhein-neckar.de)

**Anmeldender / Verantwortlicher Ansprechpartner**

Name / Vorname:

Firma / Organisation:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefonnummer:

**Grund des Besuches:**

Besucher / -Gruppe

Anzahl der Personen (max. 20):

Praktikant / FSJ

Sonstige:

Vereinbarter Termin (Datum / Uhrzeit):

Wird durch die ILS Rhein-Neckar ausgefüllt!

Betreut durch:

**Ankunft:**

**Ausgang:**

Uhrzeit:

Uhrzeit:

**Verpflichtung zur Wahrung der Schweigepflicht und Beachtung datenschutzrechtlicher Vorgaben**

Ich(Wir) verpflichte(n) mich(uns) hiermit zur Verschwiegenheit bezüglich aller personenbezogenen Daten und Angaben, von welchen ich(wir) im Rahmen meines Aufenthaltes in der Integrierten Leitstelle Rhein-Neckar Kenntnis erhalte(n). Alle personenbezogenen Daten unterliegen dem Datenschutz und der Schweigepflicht nach §203 StGB.

**Das Betreten der Integrierten Leitstelle Rhein-Neckar erfolgt auf eigene Gefahr!**

**Die Integrierte Leitstelle Rhein-Neckar behält sich vor, den Besuch jederzeit ohne Angaben von Gründen abzusagen oder abubrechen!**

Ort, Datum, Unterschrift Anmeldender / Verantwortlicher Ansprechpartner