Name *	Werk	Gewerkschaft / Funktion	Kontakt **	Unterschrift

* Mit dem Eintrag in die beiliegende Liste erkläre ich meine jederzeit formlos gegenüber den InitiatorInnen widerrufbare Einwilligung Veröffentlichung des Namens, Betriebs, Gewerkschaft und Funktion

** Mit meiner Unterschrift willige ich ausdrücklich ein, dass ich per E-Mail kontaktiert werden darf, um mir weitere Informationen zur Kampagne, Newsletter etc. zu senden. Mir ist bewusst, dass die E-Mail-Kommunikation nicht immer verschlüsselt erfolgen kann und somit Risiken birgt. Ich nehme diese Risiken in Kauf. Ich kann diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen, indem ich eine E-Mail sende oder schriftlich per Post informier **e.**

Ausgefüllte Unterschriftenliste bitte als PDF an: **ifabvw@sagtnein.org**