



## Erklärung über die Kenntnisnahme/Einwilligung

Hiermit bestätige ich, dass mir die Datenschutzerklärung des Kreises Plön zu meinem Vorgang vorgelegt/ausgehändigt wurde.

Ich habe die Erklärung zur Kenntnis genommen.

Der zuständige Dienst darf für die Bearbeitung meines Vorganges meine personenbezogenen Daten im Sinne der DSGVO verarbeiten.

---

Ort, Datum, Unterschrift

**Kreisverwaltung:**  
Hamburger Straße 17 / 18, 24306 Plön  
E-Mail: [verwaltung@kreis-ploen.de](mailto:verwaltung@kreis-ploen.de)  
Web: [www.kreis-ploen.de](http://www.kreis-ploen.de)

**Sprechzeiten:**  
Mo – Fr: 08.30 – 12.30 Uhr  
Di: 14.30 – 18.00 Uhr  
und nach Vereinbarung

**Bankverbindung:**  
Förde Sparkasse  
BIC: NOLADE21KIE  
IBAN: DE54 2105 0170 0000 0088 88

De-Mail: [verwaltung@kreis-ploen.de-mail.de](mailto:verwaltung@kreis-ploen.de-mail.de)

---

Gläubiger-ID: DE24ZZZ00000020780