

Personenbezogenen Daten - **BITTE GUT LESERLICH SCHREIBEN** -

Anrede	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau
Name, Vorname		
Geburts- datum		
Straße		
PLZ, Ort		
Mobil-/ Telefon- nummer		
E-Mail		

- Ich bin mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten einverstanden und stimme der Datenschutzerklärung zu.
- Ich möchte auf dem Laufenden bleiben und melde mich für den kostenlosen E-Mail-Newsletter an.

Datum

 \_\_\_\_\_  
 Unterschrift / Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**NUR VOM SOLEBAD WERNE AUSZUFÜLLEN:**
 Sommerferienkarte

Kundennummer MAFIS \_\_\_\_\_

Daten vollständig erfasst?

Kürzel MA Solebad