Einverständniserklärung – **Sommerferienkarte**

SOLEBAD WERNE

Personenbezogenen Daten - BITTE GUT LESERLICH SCHREIBEN -	
Anrede	☐ Herr ☐ 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