

Antrag für eine kostenlose Kundenkarte des Erlebnispark SCHEIDEWEGKunden-Nr.: **Bitte ausfüllen (*Angaben optional):**Name: Vorname: Geburtsdatum: Straße: PLZ: Ort: Telefon: Mobil: Email: **Einwilligungserklärung zur Speicherung von Daten (§4a BDSG)**

Die oben aufgeführten persönlichen Angaben benötigen wir, um Ihnen unsere Serviceleistungen anbieten zu können. Wir versichern Ihnen, dass diese Daten ausschließlich innerhalb unseres Betriebes und zu Ihrer Beratung und Betreuung verwendet werden. Mit Ihrer Unterschrift gestatten Sie uns, Ihre persönlichen Daten in unserem EDV-System zu speichern. Diese Einverständniserklärung können Sie selbstverständlich jederzeit ganz oder in Teilen widerrufen. Die entsprechenden Daten werden dann aus unserer Kundenkartei gelöscht. Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten bin ich einverstanden.

Ich bin einverstanden, Informationen oder Veranstaltungshinweise vom Erlebnispark SCHEIDEWEG

Per Post

JA NEIN

Per Email

JA NEIN

zu erhalten.

Datum: Unterschrift:

(vom Mitarbeiter auszufüllen)

Kunde angelegt am: Kundenkarte erstellt: