

Kontaktdatenermittlung

Block-Zeit nicht ausfüllen

Datum		Block-Zeit	
Name, Vorname			
Straße, Haus-Nr.			
PLZ - Ort			
Tel.			
e-mail			
Unterschrift			

Mit der Unterschrift erkläre ich, mein Einverständnis das die Daten zur Kontaktpersonenverfolgung 4 Wochen aufbewahrt werden dürfen und die Erweiterung der Haus- und Badeordnung zur Kenntnis genommen habe.