

Einverständnis zur Ermöglichung einer Kontaktpersonennachverfolgung

Einverständniserklärung zur Datenerhebung (im Sinne der gültigen
Datenschutzverordnung)

Mitgliedsnummer: _____

Name, Vorname: _____

Mobilnummer: _____

Mail-Adresse: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: MS oder _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass im Sinne einer Kontaktpersonennachverfolgung unter Einhaltung der Datenschutzverordnung meine Daten weitergegeben werden.

Unterschrift: _____

Ohne diese Einwilligung sind wir verpflichtet, einen Zutritt zum ProVital zu verwehren.