

Meldeschein Walk-In Formular

FAMILIENNAME (Surname)	VORNAME (firstname)		GEBURTSDATUM date of birth	GEBURTSORT place of birth
STRASSE (street)	PLZ (postalcode)	ORT (town)	LAND (country)	
PASSNUMMER ID-Cardnumber / passportnumber	STAATSANGEHÖRIGKEIT (nationality)		GESAMTZAHL DER TEILNEHMER	
BEGLEITPERSON (FAMILIENNAME) escort (surname)	VORNAME (Firstname)		GEBURTSDATUM (date of birth)	
VORNAME / GEBURTSDATUM Firstname / date of birth	VORNAME / GEBURTSDATUM Firstname / date of birth		ZUM WIEVIELTEN MAL SIND SIE HIER How many times have you been here	
VORNAME / GEBURTSDATUM Firstname / date of birth	VORNAME / GEBURTSDATUM Firstname / date of birth		AUTOKENNZEICHEN	
ANKUNFT / ARRIVAL	ABREISE / DEPARTURE		EMAIL-ADRESSE	
<p><i>Datenschutzrechtliche Einwilligung zu freiwilligen Angaben:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin einverstanden, den Newsletter und Informationen des Gastgebers per E-Mail zu erhalten, und willige in die Verarbeitung meiner E-Mail-Adresse zum Zwecke der Werbung durch den Gastgeber ein.</p>			<hr/> DATUM/Date	
<hr/> DATUM/Date UNTERSCHRIFT/signature				