

Meldeschein Walk-In Formular

| | |
|-----------|----------|
| GASTGEBER | BETR.-NR |
|-----------|----------|

| | | | | |
|---|---|------------|---|------------------------------|
| 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 | |
| TELEFON | MOBIL-TELEFON | | | |

Datenschutzrechtliche Einwilligung zu freiwilligen Angaben:

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.

DATUM/Date

DATUM/Date UNTERSCHRIFT/signature