

Kontakt nachverfolgung KAMMGARN Kulturgarten

Datum:



KAMMGARN GmbH

Vorname	Nachname	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	Telefon

Hiermit bestätige/n Ich/Wir die Richtigkeit meiner/unsere Angaben,

.....
Unterschrift/en

Die Angaben werden streng vertraulich behandelt und lediglich zu Kontaktnachverfolgung bzgl. Covid19 benutzt.
Die Daten werden nach vier Wochen DSGVO-konform vernichtet.