



## Kontakterfassung für die Heimspiele des HC Elbflorenz Dresden

Datum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail: \_\_\_\_\_

Straße, Nummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Angaben zum Platz: Block: \_\_\_\_\_ Reihe: \_\_\_\_\_ Platz: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die obenstehenden Informationen wahrheitsgemäß ausgefüllt habe.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigte/r)

**Hinweis zum Datenschutz:** Ihre personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet und nach spätestens 4 Wochen gelöscht.