

BESUCHERDATENERFASSUNG

Simmel Concerts Entertainment GmbH

(BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

BESUCHER

Vorname

Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon

ODER

E-Mail

Hiermit gestatte ich der Semmel Concerts Entertainment GmbH meine Daten zum Zwecke der Besucherdatenerfassung zu verarbeiten. Mehr Informationen finden Sie unter www.semmel.de/besucherdaten

Ort, Datum

Unterschrift

Mitzubringen ist: Formular zur Besucherdatenerfassung, Ausweisdokument, Impf- oder Testnachweis, gültiges Ticket