

## KONTAKTFORMULAR

Dieses Formular bitte ausgedruckt **und** ausgefüllt mit der gekauften Eintrittskarte beim Einlass abgeben.

---

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

Konzertdatum: \_\_\_\_\_

---

Wir verpflichten uns die erhobenen Daten nicht für andere Zwecke zu verwenden, außer zu einer möglichen Nachfrage des zuständigen Gesundheitsamtes. Die Daten werden 4 Wochen nach der Veranstaltung gemäß der aktuell gültigen Datenschutzgrundverordnung vernichtet.

Für Rückfragen stehen wir gern unter [kontakt@warsteinermusicall.de](mailto:kontakt@warsteinermusicall.de) zur Verfügung.

---