



DAS OPEN-AIR-KINOERLEBNIS

DATUM: _____

PERSONENANZAHL: _____

NAME: _____

TELEFONNUMMER: _____

E-MAIL: _____

Die Hygienemaßnahmen und Verhaltensregeln für Ihren Besuch des KRAMP Kinosommers Strullendorf sind zu beachten!
Ihre Daten werden für 4 Wochen aufbewahrt und auf Verlangen entsprechenden Behörden bereitgestellt. Nach Ablauf eines Monats werden die Daten gelöscht.



DAS OPEN-AIR-KINOERLEBNIS

DATUM: _____

PERSONENANZAHL: _____

NAME: _____

TELEFONNUMMER: _____

E-MAIL: _____

Die Hygienemaßnahmen und Verhaltensregeln für Ihren Besuch des KRAMP Kinosommers Strullendorf sind zu beachten!
Ihre Daten werden für 4 Wochen aufbewahrt und auf Verlangen entsprechenden Behörden bereitgestellt. Nach Ablauf eines Monats werden die Daten gelöscht.



DAS OPEN-AIR-KINOERLEBNIS

DATUM: _____

PERSONENANZAHL: _____

NAME: _____

TELEFONNUMMER: _____

E-MAIL: _____

Die Hygienemaßnahmen und Verhaltensregeln für Ihren Besuch des KRAMP Kinosommers Strullendorf sind zu beachten!
Ihre Daten werden für 4 Wochen aufbewahrt und auf Verlangen entsprechenden Behörden bereitgestellt. Nach Ablauf eines Monats werden die Daten gelöscht.