

## Meldung Verlust BADkarte

Hiermit zeige ich den Verlust meiner BADkarte an und bitte um Übertragung meiner Daten und eines evtl. bestehenden Guthabens auf eine neue Karte.

**Kundendaten (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)**

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

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

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

für eventuelle Rückfragen

Telefon (optional): \_\_\_\_\_

E-Mail (optional): \_\_\_\_\_

Die personenbezogenen Daten werden von der Bädergesellschaft Bremerhaven mbH nach den Vorschriften der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes erhoben, verarbeitet und genutzt. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung und Ihren Rechten finden Sie unter [www.baeder-bhv.de/datenschutz](http://www.baeder-bhv.de/datenschutz).

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kunde