

Meldung Verlust Transponder

Hiermit zeige ich den Verlust meines Transponders an und bitte um Übertragung meiner Daten auf einen neuen Transponder.

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.

Ort und Datum

Unterschrift Kursleiter*in