

Persönliche Daten

Vertragsnummer/n: _____

Mitgliedsnummer: _____

Vorname / Nachname: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Stadt: _____

Telefon (Festnetz): _____

Telefon (Mobil): _____

E-Mail: _____

1. Notfallkontakt

Frau Herr

Vorname / Nachname: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Stadt: _____

Telefon (Festnetz): _____

Telefon (Mobil): _____

E-Mail: _____

Zweitschlüssel: Ja Nein

2. Notfallkontakt

Frau Herr

Vorname / Nachname: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Stadt: _____

Telefon (Festnetz): _____

Telefon (Mobil): _____

E-Mail: _____

Zweitschlüssel: Ja Nein

Ich bestätige, dass ich meine/n Notfallkontakt/e über die Erhebung und Speicherung seiner Daten gemäß Datenschutzgrundverordnung informiert habe und er/sie damit einverstanden ist/sind. Die Inhalte der Informationen zum Datenschutz für Mietinteressenten, Mieter und Mitglieder gemäß Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) wurden zur Kenntnis genommen und sind unter www.woge-bremerhaven.de/datenschutz einzusehen.

Ort, Datum

Unterschrift Mieter/-in