

Einwilligung zur Datenspeicherung

Ich _____
Name, Vorname, Geburtsdatum

bin damit einverstanden,

dass die Informationen zu meinem

kompletten Impfschutz seit _____

Genesenenstatus bis _____

von Gillet Rupprecht die Tanzschule GmbH auf
meinen Wunsch dokumentiert werden dürfen.

Datum, Unterschrift

Die Löschung dieser Daten ist auf Wunsch jederzeit möglich.



rupprecht gillet
DIE TANZSCHULE

Datum, Mitarbeiter