



Lasertag Revolution GmbH, Am Bötzel 15, 38446 Wolfsburg

Einwilligung zur Datennutzung für die Mitgliedschaft (Memberkarte)

Vorname: _____

Name: _____

E-Mail: _____

Einer Nutzung und Speicherung meiner Daten unter Berücksichtigung des Datenschutzgesetzes, <https://www.lasertag-revolution.de/impressum/> stimme ich zu. Dies kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Deine Daten werden vertraulich behandelt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Der Zusendung von Informationen per Mail zu aktuellen Veranstaltungen stimme ich zu:

Ja

Nein

Datum: _____

Unterschrift: _____
(ggf. Erziehungsberechtigter)