|  |
| --- |
| Anmeldung als KulturGast |
| KundenNr. Cuxhavener Tafel:  |
| Ja, ich möchte Gast der Cuxhavener KulturTafel werden. |
|   |
| ( ) Frau ( ) Herr Anzahl Kinder im Haushalt: ………… |
|   |
| Name Vorname Geburtsdatum |
|   |
|   |
| Straße Hausnummer |
|   |
|   |
| PLZ Ort |
|   |
|   |
| Telefon E-Mail |
|   |
| ( ) Ja, ich bin einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Kartenvermittlung bis auf Widerruf in einer Datenbank der KulturTafel gespeichert werden und mein Name in diesem Rahmen an die beteiligten KulturPartner weitergegeben werden. Eine Löschung der Daten kann ich jederzeit beauftragen.Bei Veränderung meiner Einkommensverhältnisse / Bedürftigkeit informiere ich die KulturTafel umgehend. |
| Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner o.g. persönlichen Angaben:…....................................................................................... |
| Datum Unterschrift |
|   |
| Ich interessiere mich für: |
| ( ) Theater ( ) Kabarett / Comedy ( ) Tanz / Musical |
| ( ) Klassische Musik ( ) Rock / Pop ( ) Jazz / Volksmusik |
| ( ) Kino / Filme ( ) Sportveranstaltung ( ) Museum |
| ( ) Lesung / Vortrag ( ) Kinder- / Jugendprogramm |
|   |
| **Vermerke der KulturTafel (Voraussetzung KulturGast geprüft)** |
|   |
| Kundennummer Kultur Ausweis ausgehändigt (Datum) |
|   |