

Auftrag zur Terminvereinbarung Einverständnis zur Datenweitergabe und Datenspeicherung

Ich bitte um Vereinbarung eines Beratungstermins. Die GHV DARMSTADT soll sich durch einen Mitarbeiter oder einen von ihr beauftragten Vertreter mit mir in Verbindung setzen.

Mein Terminvorschlag:

Name	
Straße	
PLZ, Ort	
E-Mail	
Telefonnummer	
Ort, Datum und Uhrzeit des Termins:	

- Ich bin einverstanden, dass meine vorstehend angeführten Kontaktdaten an die GHV DARMSTADT zur Vereinbarung eines Termins und zum Zweck der Information über Versicherungsprodukte der GHV DARMSTADT weitergeleitet werden. Eine Weitergabe meiner Daten über diesen Rahmen hinaus ist ausgeschlossen. Das Einverständnis kann ich jederzeit und formlos widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte leiten Sie diesen Auftrag zur Terminvereinbarung weiter an:

Name Bezirksleiter: _____

Straße: _____

PLZ & Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Name Tippgeber: _____

Straße, PLZ & Ort: _____

TG-Nr.: 2037

WALDBAUVEREIN
BITBURG e.V.
Heinrich-Hertz-Str. 8
54634 BITBURG
Tel. 06561/9489220 - Fax: 9489225