



Datum: _____

Sitzplatz: Block ____ Reihe ____ Platz ____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail/Tel.Nr.: _____

Bitte bringen Sie diesen Abschnitt am Veranstaltungstag ausgefüllt mit zur Fatal Banal Show und geben ihn an der Kartenkontrolle ab. Jeder Sitzplatz braucht ein eigenes Kontaktformular.

Wir werden die Daten nach Ablauf der Corona-Schutzverordnung notwendigen Dauer datenschutzkonform vernichten.



Datum: _____

Sitzplatz: Block ____ Reihe ____ Platz ____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail/Tel.Nr.: _____

Bitte bringen Sie diesen Abschnitt am Veranstaltungstag ausgefüllt mit zur Fatal Banal Show und geben ihn an der Kartenkontrolle ab. Jeder Sitzplatz braucht ein eigenes Kontaktformular.

Wir werden die Daten nach Ablauf der Corona-Schutzverordnung notwendigen Dauer datenschutzkonform vernichten.