

Einwilligung zur Datenschutzordnung der Tauchsportgemeinschaft Scubi e.V. Stade

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Datenschutzordnung an.

Vorname:		Nachname:	
Straße, Hausnummer:		PLZ, Ort:	

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter)

Datum