

**Absender:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Theaterring Wolfsburg e.V.  
Bodo Fleckstein  
Vorsitzender des Beirats  
Gröpertor 2  
38442 Wolfsburg

**Datenschutzgrundverordnung – Formular zur Datenspeicherung**

Ich bin damit einverstanden, dass der Theaterring Wolfsburg e.V. meine persönlichen Daten (Name, Anschrift, E-Mail-Adresse) speichert. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit ohne Begründung widerrufen werden.

**Ich möchte Informationen zu Kulturreisen per E-Mail erhalten**

E-Mail \_\_\_\_\_

Bitte löschen Sie meine Daten aus dem Verteiler

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift