Auswahlformular

Kunsterlebnis

Kunst-Abo*

Kunsterlebnisse können auch ohne Mitgliedschaft gebucht werden.

Abo-Nr. 5103 mit 3 Veranstaltungen Abo-Nr. 5205 mit 5 Veranstaltungen Abo-Nr. 5307 mit 7 Veranstaltungen Abo-Nr. 5410 mit 10 Veranstaltungen

				9	
Kunsterle	bnis				
Nummern	Datum	Nummern	Datum		
Nummerii	Datum	Nummern	Datum	Ich buche neben- stehende(n) Termin(e) für Person(en)	
Kunst-Ab					
Kullst-Ab	U				
Auswahlnummern	ı	Ersatzwünsche			
		Ich buche			
		nebenstehende(n) Termin(e) für Person(en)			
			rerson(en	,	
Name			Vornam	e	
Straße/Nr.			Telefon		
PLZ/Ort			Geburts	datum	
E-Mail			Kund:inr	oppor	
erleichtern die Bea senden wir an die	arbeitung, die Plätz genannte E-Mail-A	hungen bis zum 1. Nov e sind begrenzt. Eine sch dresse oder per Post. We agaben erfolgen unter Vo	hriftliche Bestätigur eitere Termine veröf	ng Ihrer Abo-Termine	
		emeinschaft Stuttgart e.V inwilligung zur Abbuchu	-	ZZZO 0000 3282 71) zur rift schriftlich widerrufen.	
Kontoinhabertin					
IBAN			BIC		
Ort/Datum	Unterschrift				

Hiermit akzeptiere ich die AGB der Kulturgemeinschaft.

Ich möchte Karteninformationen und den monatlich erscheinenden Newsletter per E-Mail erhalten.

Verantwortliche Stelle im Sinne der DSGVO ist die Kulturgemeinschaft Stuttgart e.V.. Wir verarbeiten Ihre Daten auf Grundlage der Durchführung des Vertrages bzw. vorvertraglicher Maßnahmen nach Art.6 Abs.1 lit.b DSGVO. Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft, ein einzelfallbezogenes Widerspruchsrecht, ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, ein Recht auf Datenübertragbarkeit sowie ein Recht auf Löschung und Einschränkung der Verarbeitung. Sie haben außerdem das Recht einer Beschwerde bei der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde.

 $We itere\ Information en\ zum\ Datenschutz\ finden\ Sie\ auf\ unserer\ Webseite:\ www.kulturgemeinschaft.de/Datenschutz$