



## Ich interessiere mich für diese Veranstaltungen:

Bitte ankreuzen - auch mehrere Kreuze möglich.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Angebote für Kinder   | <input type="radio"/> Kellerkino        |
| <input type="radio"/> Museum/Stadtführungen | <input type="radio"/> Rock, Pop & Co.   |
| <input type="radio"/> Jazz, Blues & Co.     | <input type="radio"/> Klassik           |
| <input type="radio"/> Musical/Operette      | <input type="radio"/> Sport             |
| <input type="radio"/> Kabarett/Comedy       | <input type="radio"/> Lesungen/Vorträge |
| <input type="radio"/> Oper                  | <input type="radio"/> Theater           |

Porto  
frei  
machen

**KulturLeben  
Hildesheim e.V.**

Steingrube 19a  
31134 Hildesheim

# JA,

ich möchte Gast von  
**KulturLeben Hildesheim**  
werden.

**Ich bin damit einverstanden,  
dass ausschließlich mein Name  
an Veranstalter weitergegeben  
und meine Daten von KulturLeben  
Hildesheim verarbeitet werden.**

**Diese Einwilligung kann ich  
jederzeit widerrufen.**

**Ausführliche Informationen  
zum Datenschutz und alle  
Betroffenenrechte:  
[www.KulturLeben-Hildesheim.de/  
datenschutz](http://www.KulturLeben-Hildesheim.de/datenschutz)**

Herr, Frau, Fam.

Vorname

Straße

Telefon

Anzahl Kinder, Geburtsjahre

Datum, Ort,

**Bestätigung durch einen Sozialpartner:**

Datum:

Unterschrift:

Geburtsdatum

Familienname

Postleitzahl, Wohnort

E-Mail

Mobilität eingeschränkt

Unterschrift

Bestätigung gültig bis:

Stempel: