



Ich interessiere mich für diese Veranstaltungen:

Bitte ankreuzen - auch mehrere Kreuze möglich.

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

Porto
frei
machen

**KulturLeben
Hildesheim e.V.**

Ostrstr. 48
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 Ja Nein

Unterschrift

Bestätigung gültig bis

Stempel