

# ANMELDUNG ZUR SIGAL SMS JUBILÄUMSFEIER

SIGAL SMS ANMELDUNG ZUR JUBILÄUMSFEIER

Anrede

Titel

Name/Vorname\*

Adresse

Telefonnummer

E-Mailadresse\*

## Ich komme in Begleitung von:

Name

Vorname

Name

Vorname

**Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Veranstaltungsorganisation gespeichert werden.**

Ja

Nein

**Weiterhin bin ich damit einverstanden, dass mein Name auf der Teilnehmerliste veröffentlicht und verteilt werden darf.**

Ja

Nein