

BESUCHERDATENERFASSUNG

Simmel Concerts Entertainment GmbH

(BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

BESUCHER

Vorname	Name
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	Ort
Telefon	
ODER	
E-Mail	

TICKET

Platzbezeichnung

Reihe
Platz
Bereich / Block



Hiermit gestatte ich der Semmel Concerts Entertainment GmbH meine Daten zum Zwecke der Besucherdatenerfassung zu verarbeiten. Mehr Informationen finden Sie unter www.semmel.de/besucherdaten

Ort, Datum

Unterschrift

Mitzubringen ist: Formular zur Besucherdatenerfassung, Ausweisdokument, Impf- oder Testnachweis, gültiges Ticket