

# Teilnahme – Erklärung

<b>Anschrift</b>	Frau / Herr / Firma	Lfd. Nr.:
<b>-Vorname / Firma</b>	_____	Gebiet:
<b>-Zuname / Firma</b>	_____	
<b>-Zusatz</b>	_____	
<b>-Straße / Haus-Nr.</b>	_____	(nicht ausfüllen)
<b>-PLZ / Ort</b>	<b>64546 Mörfelden-Walldorf</b>	
<b>Geburtsjahr:</b>	(nur bei Privat-Personen)	

Lfd. Nr.	Angaben zur Verbindung (ankreuzen und eintragen)	Erreichbarkeit Uhrzeit von – bis	
		Montag bis Freitag	Samstag bis Sonntag
1.	( ) Telefon ( ) Handy ( ) Fax Nr.		
2.	( ) Telefon ( ) Handy ( ) Fax Nr.		
3.	( ) Telefon ( ) Handy ( ) Fax Nr.		
4.	( ) Telefon ( ) Handy ( ) Fax Nr.		
5.	( ) Fax		

Ich möchte am System Ringmaster der Stadt Mörfelden-Walldorf teilnehmen. Mir ist bekannt, dass dafür die bei mir erhobenen Daten vom Magistrat der Stadt Mörfelden-Walldorf, der örtlichen Polizeidienststelle und der Firma CONSYS GmbH (Anbieter des Verfahrens) automatisiert verarbeitet werden. Ich stimme der Verarbeitung meiner freiwillig oben angegebenen Daten ausdrücklich zu.

Datum: \_\_\_\_\_ 2005

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

**Zurücksenden an**

**Stadt Mörfelden-Walldorf**  
**-Ordnungsamt-**  
**Flughafenstraße 37**

**64546 Mörfelden-Walldorf**