

# Geldwertkarten



KD-Nr.: .....

Höhe der Wertkarte: .....

Vorname: .....

Nachname: .....

Straße: .....

PLZ + Ort .....

Geburtsdatum: .....

Telefon-Nr.: .....

E-Mail-Adresse: .....

**Eine Auszahlung der Geldwertkarten ist nicht möglich.**

Hiermit bestätige ich, dass ich die DSGVO der Eifel-Therme Zikkurat gelesen und akzeptiert habe und mit der Datenspeicherung einverstanden bin.

.....  
Datum + Unterschrift Kunde

.....  
\_\_\_\_\_ verkauf am / durch

.....  
\_\_\_\_\_ erfasst am / durch