



Ihre Angaben für dringende Notfälle (Havarien, Rohrbruch, medizinischer Notfall etc.)

Persönliche Angaben des Mitgliedes

<input type="text"/>		<input type="text"/>
Name, Vorname		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Anschrift		Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Ort	E-Mail

Sollte die Wohnungsgenossenschaft Schiffahrt-Hafen Rostock eG mich in dringenden Notfällen (Havarien, Rohrbruch, etc.) nicht erreichen können, bitte ich, folgende Person(en) zu kontaktieren.

1. Kontaktperson

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname	Telefon
<input type="text"/>	
Anschrift	

2. Kontaktperson

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname	Telefon
<input type="text"/>	
Anschrift	

Schlüssel

Für Notfälle ist ein Schlüssel hinterlegt bei:

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

- Ich willige der Speicherung der von mir/uns oben angegebenen personenbezogenen Daten ein.
Weitere Informationen entnehmen Sie bitte der „Information zum Notfallkontaktbogen gem. Art. 13 DSGVO“
- Die Information zum Notfallkontaktbogen gem. Art. 13 DSGVO habe ich erhalten.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Unterschrift des Mitgliedes	Unterschrift 1. Kontaktperson	Unterschrift 2. Kontaktperson