**Stadtwerke Verkehrsgesellschaft**

**Frankfurt am Main mbH**

**Abteilung: NA24.1 Fahrgastbegleitservice**

**60311 Frankfurt am Main**

**Kunden-Nr.:** 123456789

**Anrede:** Herr

**Nachname:** Mustermann

**Vorname:** Max

**Zweiter Vorname:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Geburtsjahr:**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Straße und Haus-Nr.:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Postleitzahl und Ort:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Telefon:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Mobil:**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Fax:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**E-Mail:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

mit Rollator mit Blindenhund mit Rollstuhl taub geistig

gehbehindert hörgeschädigt blind/Sehschwäche stumm

**Die o. g. Daten zu meiner Person sind richtig und vollständig.**

Ich bin damit einverstanden, dass die VGF meine personenbezogenen Daten (auch Daten hinsichtlich meiner gesundheitlichen Einschränkung) zum Zwecke der Auftragsdurchführung im Fahrgastbegleitservice speichert, verarbeitet und nutzt.

Insbesondere die Daten hinsichtlich der gesundheitlichen Einschränkung sind erforderlich, um den Fahrgastbegleitservice entsprechend disponieren zu können. Die VGF versichert, dass Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Auftragserfüllung im Fahrgastbegleitservice gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Sie haben jederzeit die Möglichkeit, von Ihrem Widerrufsrecht Gebrauch zu machen. Sollten Sie die Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten widerrufen, so ist dies an folgende Adresse schriftlich einzureichen:

**Stadtwerke Verkehrsgesellschaft**

**Frankfurt am Main mbH**

**Abteilung: NA24.1 Fahrgastbegleitservice**

**60276 Frankfurt am Main**

Ich bestätige den Empfang des Datenschutzhinweises der VGF.

**Ort, Datum Unterschrift**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |