		estellf	_	nular							
		5 32 - 23 5 32 - 13			Vorname, Name						
										Straße, Nr	-
Weingut					PLZ, Ort						
ALBERT SCHWAAB					Telefon						
Brü		straße 6		_						Mobi	-
										E-Mai	I
Bitte se	nden S	Sie mir ge	emäß	Ihren Bed	ingungen bis s	oätestens zum:					
		schreiben [erhalten [EC:	Lieferung:	Abholung:	Bar:		Überweisung:		
Stück	ick Nr. Jahr			Sorte				Stüc	ckpreis Gesamtpreis		
			1					i			

Hiermit bestelle ich verbindlich gemäß Ihren Geschäftsbedingungen laut Website www.albertschwaab.de **Einwilligungserklärung**

Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, dass mir das "Weingut Albert Schwaab" und die "Pension Edgar Schwaab", Brückenstraße 6, 54492 Erden, Informationen über das Unternehmen bzw. seine Produkte zukommen lässt und mich per Telefon, SMS, Fax, Post oder E-Mail informiert. Meine oben angegebenen Daten dürfen ausschließlich für den genannten Zweck erhoben, gespeichert und verwendet werden. Einer Weitergabe der Daten an Dritte widerspreche ich ausdrücklich.

Mir ist bekannt, dass die Verarbeitung, Speicherung und Nutzung der Daten auf elektronischem Wege erfolgt und dass ich jederzeit Auskunft über die bei dem Unternehmen gespeicherten Daten erhalten kann.

Diese Einwilligung kann von mir jederzeit mit Wirkung für die Zukunft verändert oder widerrufen werden.

Ort, Datum Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Bestellung!