

Teilnahme – Erklärung

zur Teilnahme am System **Ringmaster** der Stadt Obertshausen. Für die Behandlung der Daten gelten die Regeln des Datenschutzes.

Anschrift	Frau / Herr / Firma	Lfd. Nr.:
-Vorname / Firma-1	_____	Gebiet:
-Zuname / Firma-2	_____	(nicht ausfüllen)
-Zusatz	_____	
-Straße / Haus-Nr.	_____	
-PLZ / Ort	63179 Obertshausen	
Geburtsjahr:	_____ (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.	() Telefon () Handy () Fax Nr.		

Datum: _____ 2008

_____ Unterschrift



Der Bürgermeister und der Präventionsrat der Stadt Obertshausen informieren.

Sicherer Wohnen und Leben



“Ringmaster” Frühwarnsystem gegen Kriminalität

Kriminalität nein, danke!

Zurücksenden an



**Stadt Obertshausen
 Präventionsrat
 Schubertstr. 11
 63179 Obertshausen**