

Rückmeldeformular

Drohneninhaber/in mit Drohnenführerschein:

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Hiermit willige ich auf die Speicherung sowie Verarbeitung meiner Daten gemäß der DSGVO ein. Meine Daten liegen den zuständigen Behörden sowie dem Kreisjägermeister vor. Nach Beendigung der ASP-Seuchengefahr werden meine Daten unverzüglich gelöscht.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Drohneninhaber/in)