



Gerold Otten
Mitglied des Deutschen Bundestages

Absender:

An den
Bundestagsabgeordneten
Gerold Otten
AfD-Bundestagsfraktion im
Deutschen Bundestag
11011 Berlin

Berlin,
Bezug: BPA-Reisen 2023
Anlagen: Datenschutzvereinbarung
und Besuchsflyer

Gerold Otten, MdB
Platz der Republik 1
11011 Berlin
Telefon: +49 30 227-78515
Fax: +49 30 227-70517

Bildungsreisen nach Berlin 2023

Sehr geehrter Herr Otten,

ich interessiere mich für eine kostenlose Bildungsreise nach Berlin.

Mich interessiert der Reiseterrn: (bitte ankreuzen)

12.12. – 15.12.2023

Bitte senden Sie mir Informationen für meinem
Wunschtermin an:

Frau/Herr: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Mail: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Dass Doppelzimmer teile ich mit:

Der Speicherung meiner Daten stimme ich bezüglich einer
Informationsreise nach Berlin zu.



Besucherdienst des Deutschen Bundestages weist darauf hin, dass nach seinen Besucherrichtlinien die Teilnahme an einer Plenardebatte nur für die Teilnehmer einer solchen Bundespresseamts- Fahrt möglich ist, vorausgesetzt, die Reise findet zu einem solchen Zeitpunkt statt.

Die An - und Abreise wird durch die Deutsche Bahn, (2. Klasse) organisiert. Für die Programmabwicklung in Berlin stellt das Bundespresseamt einen Stadtführer/Betreuer und einen Bus bereit.

Unterbringung

Die Teilnehmenden werden grundsätzlich in Doppelzimmern untergebracht. Teilnehmende können bei Übernahme der Mehrkosten in Einzelzimmern übernachten, soweit das Hotel diese in der gewünschten Zahl bereitstellen kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Anlage:

- Datenschutzvereinbarung

**Einverständniserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten für die
Bearbeitung ihrer Anfrage/Anmeldung zum Besuch im Deutschen Bundestag**

Ich,

bin damit einverstanden, dass die von mir übersandten personenbezogenen Daten für die Organisation der Reise verwendet werden dürfen.

Meine Zustimmung erfolgt freiwillig. Ich kann jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft meine Zustimmung abändern oder widerrufen und die Löschung meiner Daten verlangen. Mir ist bekannt, dass durch den Widerruf die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bisher erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt wird.

Ort, Datum

Unterschrift

[bei Personen unter 16 Jahren zusätzlich die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten]