



Einwilligungserklärung

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Anrede * Frau Herr

Akad. Grad vor _____

Vorname * _____

Familienname * _____

Akad. Grad nach _____

Geburtsdatum * _____

Adresse

Straße * _____

Hausnummer * _____ bis _____ Stiege _____ Tür _____

Postleitzahl * _____ Ort * _____

Land * _____

willigt ein, dass die Zustellung von Sendungen auf folgende E-Mail Adresse erfolgen darf:

E-Mail-Adresse * _____

Datenschutzerklärung

Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der oa. Organisationseinheit die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** dieser Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an uns übermitteln.

Unterschrift

Datum, Unterschrift Betroffener
