



## Einwilligungserklärung

### Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Anrede \*  Frau  Herr  
Akad. Grad vor \_\_\_\_\_  
Vorname \* \_\_\_\_\_  
Familiename \* \_\_\_\_\_  
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

\_\_\_\_\_