

FORMULAR AUSKUNFT/BERICHTIGUNG/LÖSCHUNG LT. ART. 15 DSGVO

Auskunft

Berichtigung

Löschung

Kunde

Interessent

Mitarbeiter

sonstiges

Frau

Herr

(Ort), am (TT.MM.JJJJ)

Vorname

Nachname

Firma

Straße

PLZ

Ort

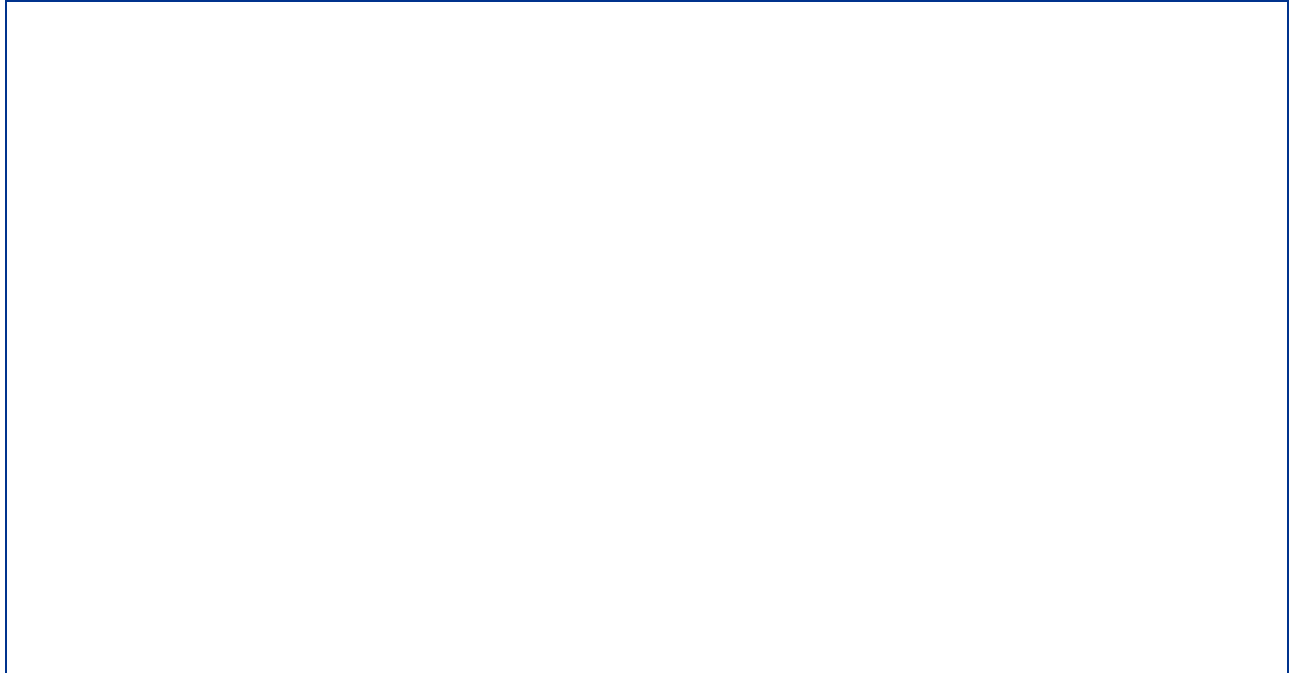
Telefon

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

E-Mail

Die abgefragten Daten werden zum Zweck Ihrer Identifikation erhoben. **Zur Sicherstellung und Überprüfung Ihrer Legitimation, fügen Sie bitte im Antrag eine Ausweiskopie bei.**

Beschreibung Ihres Anliegens



Wir werden uns unverzüglich bei Ihnen melden. Falls Sie dennoch Fragen oder Anregungen haben, können Sie uns gerne unter 0660 8102747 oder per Mail: office@hfvb.at erreichen. Für die korrekte Bearbeitung dieser Anfrage, behalten wir uns vor, Rückfragen zu Ihrer Legitimation zu stellen.