

Formular für Datenlöschungsanfrage

Persönliche Informationen:

- Name: _____
- E-Mail-Adresse: _____
- Telefonnummer: _____
- Anschrift: _____

Anfrage:

Hiermit beantrage ich gemäß Artikel 17 der DSGVO die Löschung aller personenbezogenen Daten, die Sebastian Heilmann über mich gespeichert hat.

Bitte bestätigen Sie die Löschung schriftlich.

Unterschrift: _____

Datum: _____