

Per Fax 089-18 90 81 79 9

Zurück an
Hausverwaltung PAPA OHG
Postfach 21 04 27
80674 München

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Wohnanlage: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Name, Vorname, Telefonnummer, Mail-
adresse) zu den nachfolgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden:

- Speicherung und Nutzung bei Messdienstleister für:
Ablesungen, Zähleraustausch, Wartung Rauchwarnmelder, etc.
- Speicherung und Nutzung bei Handwerkern für:
Terminabstimmungen für Reparaturen, Angebote, etc.

Die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner
Person, werden unter Beachtung der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO), verarbeitet,
genutzt und übermittelt.

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis.
Das Einverständnis kann verweigert bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen
werden. Meine Widerrufserklärung werde ich schriftlich richten an:

Hausverwaltung PAPA OHG, Postfach 210427, 80674 München
Fax-Nr.: 089 / 1890 8179-9

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung die Vertrags-
partner aufgefordert meine Daten zu löschen.

Name in Blockbuchstaben:

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift