**Löschung gemäß Art 17 DSGVO**

Ich ersuche um Löschung.

Gemäß meiner Mitwirkungspflicht gebe ich meine Daten wie folgt an:

|  |
| --- |
| **Stammdaten** (\*Pflichtfelder) |
| **Titel:** |  | **Land\*:** |  |
| **Vorname\*:** |  | **Telefon-/Mobil-Nummer:** |  |
| **Nachname\*:** |  | **E-Mail:** |  |
| **Geburtsdatum\*:** |  |  |  |
| **Straße\*:** |  |
| **Ort/PLZ\*:** |  |
| **Kontaktdatum** |

|  |
| --- |
| **Im Rahmen ihrer Mitwirkungspflicht ersuchen wir den Zweck, die allfällig betroffene Verarbeitungstätigkeit und die Datenarten sowie den Zeitraum zu ihrem Löschungsbegehren anzuführen:** |
|  |
|  |
|  |
| Ich verlange die Löschung aller meine Person betreffenden Daten zu folgendem Sachverhalt: |
| Die Löschung ist erforderlich und begründet weil: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|
|
|
| Digitale Signatur oder Datum und Unterschrift |

Sie können dieses Dokument lokal speichern und mittels Handysignatur ([www.handy-signatur.at](http://www.handy-signatur.at)) oder Bürgerkarte (z.B. eCard) gem. Art. 3 Z 12 eIDAS VO(EU)910/2014, digital signieren.

**Bitte führen Sie beigelegt die Anlagen an:**Als Beweis meiner Identität lege ich eine Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises bei (**entfällt** bei digitaler Signatur gem. Art. 3 Z 12 eIDAS VO(EU)910/2014).

Die Daten dieser Anfrage werden nach der endgültigen Erledigung ihres Begehrens drei Jahre aufbewahrt.