

Widerruf
einer Einwilligungserklärung
einer betroffenen Person
gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO
zur Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten

Name der betroffenen Person: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift der betroffenen Person: _____

- Mit der nachstehenden Unterschrift widerrufe ich meine am TT.MM.JJJJ erteilte ausdrückliche Einwilligung zur **Verarbeitung** meiner Daten durch die / das _____ (als Verantwortlichen gemäß Art. 4 Z 7 DSGVO) für die in der Einwilligungserklärung angeführten **Zwecke**.

Ort / Datum / Unterschrift der betroffenen Person

- Mit der nachstehenden Unterschrift widerrufe ich meine am TT.MM.JJJJ erteilte ausdrückliche Einwilligung zur **Übermittlung** meiner Daten durch die / das _____ (als Verantwortlichen gemäß Art. 4 Z 7 DSGVO) an die in der Einwilligungserklärung angeführten **Empfänger**.

Ort / Datum / Unterschrift der betroffenen Person