

An die
Gemeinde Gaaden

Hauptstraße 29
2531 Gaaden

Absender:
Herr/Frau
Titel Vorname Nachname
Anschrift
PLZ Wohnort
Land

Ort, Datum

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich ersuche um

- Berichtigung
- Einschränkung
- Löschung
- Datenübertragung
- Behandlung meines Widerspruchsrechts

Formfreie Texteingabe

bezüglich meiner personenbezogenen Daten wie folgt:

.....
(Eigenhändige Unterschrift)

Beilagen: Identitätsnachweis