**[Auf Briefbogen des Betriebs]**

**MUSTER**

**Auskunftserteilung des Betriebs an Betroffene**

Herrn/Frau

Michael(a) Muster

Mustergasse 1

33333 Musterstadt

Sehr geehrte/r Frau/Herr ---------------------------------------------------------------------

Sie haben uns um Auskunft darüber gebeten, welche Daten wir zu Ihrer Person gespeichert haben. Sie sind bei uns als ---------------------------------(z.B. Kunde/Patient/Interessent) erfasst.

Zur Datenverarbeitung durch unser Unternehmen teilen wir Ihnen mit, dass die Datenerhebung zur Kommunikation mit Ihnen, -------------------------------------------------------------------------(Weitere Aufzählungen möglich - Bsp: Abgabe von Angeboten, Abrechnung von Leistungen) oder zur Erfüllung von Verträgen erfolgt. Diese Daten haben Sie uns mitgeteilt. Der Gesetzgeber hat vielfältige Aufbewahrungspflichten und ‐fristen erlassen. Nach Ablauf dieser Fristen werden die entsprechenden Daten routinemäßig gelöscht, sofern sie nicht mehr zur Vertragserfüllung erforderlich sind. Sofern Daten hiervon nicht erfasst sind, werden sie gelöscht, sobald sie für den Zweck, für den sie erhoben wurden, nicht mehr benötigt werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergeben. Die über Sie gespeicherten Daten entnehmen Sie bitte der beigefügten Tabelle.

Wir hoffen, dass wir mit den vorstehenden Ausführungen Ihre Fragen hinreichend beantworten konnten. Informieren Sie uns bitte, falls Daten unrichtig sind.

Sie haben das Recht, sich bei der für uns zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- (zuständiges Landesamt für Datenschutz, Adresse, E-Mail) zu beschweren, falls Sie der Meinung sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Für weitere Auskünfte stehen wir Ihnen selbstverständlich gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Firma ------------------------------------------

**Anlage**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kunde/Patient/Interessent (bitte wählen)** | |
| Familienname |  |
| Vorname |  |
| Geburtsname |  |
| Geschlecht |  |
| Geburtsdatum |  |
| Staatsangehörigkeit |  |
| Straße |  |
| PLZ |  |
| Wohnort |  |
| UstID |  |
| **Kommunikationsdaten** | |
| Telefon |  |
| Handy |  |
| E-Mail |  |
| **Bankverbindung** | |
| Bankname |  |
| IBAN-Nummer |  |
| BIC |  |
| **Kundenspezifische Auftragsdaten** | |
| z.B. erbrachte Leistung im Zusammenhang mit ZA (XY) |  |
|  |  |
|  |  |