

Aufforderung zur Datenlöschung

Vorname, Name

Strasse und Hausnummer

PLZ und Ort

balticFuelCells GmbH
Hagenower Straße 73
19061 Schwerin

Löschung meiner personenbezogenen Daten

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit fordere ich Sie gemäß Art. 17 DSGVO auf, meine bei Ihnen gespeicherten personenbezogenen Daten unverzüglich zu löschen. Bitte bestätigen Sie mir den umfänglichen Vollzug der Datenlöschung.

Mit freundlichen Grüßen,

(Unterschrift)