



Ihre zuständige Agentur für Arbeit/Familienkasse:

## Antrag gemäß der Betroffenenrechte nach der Datenschutz-Grundverordnung - DSGVO

---

DSGVO



**Hinweis** Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen.  
Pflichtfelder sind mit Stern\* markiert.

1 Welches Betroffenenrecht möchten Sie geltend machen?\*

Antrag auf Auskunft - Artikel 15 DSGVO

Antrag auf Berichtigung - Artikel 16 DSGVO

Antrag auf Löschung - Artikel 17 DSGVO

Antrag auf Einschränkung der Verarbeitung - Artikel 18 DSGVO

Widerspruch gegen die Verarbeitung personenbezogener Daten - Artikel 21 DSGVO

Widerruf der Einwilligung in die Datenverarbeitung - Artikel 7 DSGVO

### A. Angaben zum Antrag

Bitte beschreiben Sie Ihr Anliegen möglichst konkret, damit Ihr Antrag präzise bearbeitet werden kann.

2 Beschreiben Sie hier bitte Ihr Anliegen\*



## B. Angaben zur Person

3 Vorname

4 Nachname

5 Namenszusatz oder Titel - optional

6 Kundennummer

7 Geburtsdatum - TT.MM.JJJJ

8 Geburtsort

9 Straße

10 Hausnummer

11 Postleitzahl

12 Ort

13 Land



\*S2\*