

# Löschen von gespeicherten Daten nach Art. 17 DSGVO

**KIND**

..... Kundennummer	..... Geburtsdatum
..... Vorname	..... Nachname
..... Straße und Hausnummer	..... Postleitzahl
..... Ort	..... E-Mail-Adresse

Gemäß Art. 17 DSGVO fordere ich Sie auf alle mich betreffenden personenbezogene Daten zu löschen.

*Bitte senden Sie dieses Formular an KIND Hörgeräte GmbH & Co. KG, Datenschutzbeauftragter, Kokenhorststraße 3-5, 30938 Burgwedel. Wir benötigen o. s. Daten von Ihnen um sicherzustellen, dass Sie berechtigt sind die Löschanforderung zu stellen. Nur wenn diese Daten mit denen uns vorliegenden Informationen übereinstimmen, können wir Ihre Daten löschen. Wir verwenden die hier angegebenen Daten ausschließlich zur Bearbeitung Ihrer Löschanfrage.*

Sie erreichen unseren Datenschutzbeauftragten für Rückfragen unter [datenschutzbeauftragter@kind.com](mailto:datenschutzbeauftragter@kind.com).

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Kunde