



**Einwilligungserklärung:**

Hiermit erkläre ich mich freiwillig und ohne äußeren Zwang damit einverstanden, dass

**Die Bürogemeinschaft, bestehend aus  
Sascha Mertes, Rechtsanwalt und Notar, Fachanwalt für Insolvenzrecht  
Catarina Lauff, LL.M. Sportrecht (Univ. Bayreuth), Rechtsanwältin,  
Steubenstraße 5, 65189 Wiesbaden**

die personenbezogenen Daten meiner Person sowie des von mir vertretenen Rechtsträgers (siehe Adressierung) zu Zwecken der Kontaktaufnahme und gezielter Information sowie für alle auftragsbezogenen Kommunikationen nutzen darf.

Ich gestatte die

- Zusendung von fach- und auftragsbezogenen Aussendungen per
- Email (Adresse: \_\_\_\_\_ ) oder siehe unten
  - Fax: (Nummer: \_\_\_\_\_ ) oder siehe unten
  - Post

Die Nutzung zu anderen Zwecken ist ausgeschlossen und bedarf meiner gesonderten Einwilligung. Das Unternehmen versichert, dass mir bei Nicht-Einwilligung keinerlei Nachteile entstehen. Die Daten werden nach Zweckentfall und Ablauf aller gesetzlich vorgeschriebenen Aufbewahrungspflichten gelöscht. Auf das Recht auf Auskunft über meine beim Empfänger gespeicherten Daten, sowie auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung oder eines Widerspruchsrechts gegen die Verarbeitung sowie des Rechts auf Datenübertragbarkeit wurde ich hingewiesen. Ebenso wurde ich auf das Bestehen eines Beschwerderechts bei einer Aufsichtsbehörde für den Datenschutz hingewiesen. Das Merkblatt Datenschutz des Unternehmens habe ich mit der vorliegenden Erklärung erhalten. In allen Fragen des Schutzes meiner personenbezogenen Daten kann und darf ich mich uneingeschränkt an den betrieblichen Datenschutzbeauftragten des Unternehmens wenden:

**Boris Koppenhöfer, Koppenhöfer & Werner Beratungsgesellschaft mbH,  
Nikolausstraße 11, 65343 Eltville am Rhein, E-Mail: dsb@ko-we.de**

Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Zur Aktualisierung meiner Daten gebe ich diese wie folgt bekannt:

Name, Vorname		
Firma, Registerangabe		
Postanschrift		
Zusatz		
Telefon		
Mobil		
Telefax		
Mailadresse		
Geburtsdatum		
Steuer-ID-Nummer		
Sonstiges		

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_