*Betrieb*

*Anschrift*

*Plz Ort*

*Kundenname*

*Kundenanschrift*

*Plz Ort*

Löschbegehren Ihrer personenbezogenen Daten *Datum*

Sie haben uns informiert, dass Sie von Ihrem Recht auf Löschung gm. Artikel 17 DSGVO per

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Gebrauch machen.

Aus diversen gesetzlichen Grundlagen ergeben sich folgende gesetzliche Aufbewahrungsfristen für Daten und Dokumente, die Sie bitte der beiliegenden Liste Lösch- und Aufbewahrungsfristen Kunde entnehmen. *(Liste Lösch- und Aufbewahrungsfristen beilegen)*

Wir werden die jeweiligen Löschfristen Ihrer Informationen und Daten in Evidenz halten und zum jeweiligen frühestmöglichen Zeitpunkt deren Löschung sowohl in Papierform als auch in digitaler Form vornehmen.

Mit freundlichen Grüßen