

Auskunft und Widerrufsformular

Auskunft über die Speicherung und den Widerruf über die Speicherung von persönlichen Daten bei **WissensKonsil**.

Widerrufsrecht

Sie haben das Recht ohne Angabe von Gründen der Speicherung Ihrer persönlichen Daten zu widerrufen.

Sollten Sie den Newsletter abonniert haben, dann können Sie diesen jederzeit auch selbständig abbestellen, dazu finden Sie am Ende des erhaltenen Newsletters die Abmeldemöglichkeit.

Sollten Sie **WissensKonsil** eine E-Mail z.B. für eine Seminaranfrage, der Zusendung von Unterlagen oder im Rahmen des Geschäftsverkehres gesendet haben, dann können Sie jederzeit anfragen, wozu Ihre persönlichen Daten verwendet werden und auch eine Löschung dieser persönlichen Daten verlangen.

Um das Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie

WissensKonsil | Agentur für Gesundheitsthemen

Monika M. Rimbach-Schurig

Mirbachstraße 38, 53347 Alfter

mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. per Post, per E-Mail oder per Fax) über Ihren Entschluss informieren. Bitte verwenden Sie dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular. Eine telefonischer Widerruf ist nicht möglich.

Folgen des Widerrufs

Wenn Sie der Speicherung Ihrer personenbezogene Daten widerrufen, werden diese Daten gelöscht. Damit ist dann eine Kontaktaufnahme durch **WissensKonsil** je nach Widerruf, nicht mehr möglich. Sollten Sie ein Seminar gebucht haben, wird Ihnen die Rechnung auf jeden Fall zugesandt, siehe auch E-Mailbestätigung zum Seminar.

Widerrufsformular

An: **WissensKonsil** | Agentur für Gesundheitsthemen
Monika M. Rimbach-Schurig
Mirbachstraße 38
53347 Alfter

E-Mail: kundenservice@wissenskonsil.de
Fax: 02222 8048783

Hiermit widerrufe ich der Speicherung meiner persönlichen Daten.

Ich möchte Auskunft über meine persönlich gespeicherten Daten Bitte nehmen Sie Kontakt mit mir auf per	
Telefon: Telefonnummer	
E-Mail: Mailadresse	
Ich möchte die Löschung meiner gespeicherten personenbezogenen Daten aus dem E-Mailverteiler, Adressbuch, Newsletter.	
Vorname, Nachname:	
E-Mail: Ggfs. neue E-Mailadresse:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
Anmerkungen:	
Datum Unterschrift:	