



**DER MAGISTRAT  
DER STADT GERSFELD (RHÖN)  
Steueramt, Abfallwirtschaft, Stadtkasse**

**Kontaktdaten**

Das ausgefüllte Formular können Sie uns auf folgenden Wegen übermitteln:

- Abgabe im Rathaus, Einwurf im Briefkasten oder per Post (Ausdruck)
- Online-Übermittlung unter: [www.gersfeld.de/kontaktdaten](http://www.gersfeld.de/kontaktdaten)

Gerne können Sie uns auch Ihre Kontaktdaten ganz einfach mit unserem Online-Kontaktformular unter [www.gersfeld.de/kontaktdatenformular](http://www.gersfeld.de/kontaktdatenformular) übermitteln.

Name:  Vorname:

Adresse:  Geburtsdatum:

Telefon:  Mobil:

E-Mail:

**Einverständniserklärung Datenschutz**

**Datum:**

Ich bin mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten einverstanden, sofern diese vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben werden. Ausgenommen ist die Weitergabe der Daten im Rahmen der Zwangsvollstreckung oder im privatrechtlichen Mahnverfahren.

Ich kann jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich meiner Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die bei der Stadtverwaltung Gersfeld (Rhön) gespeicherten Daten nicht richtig oder unvollständig sind. Wenn die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Verwaltungsprozesse nicht erforderlich sind, kann ich auch eine Sperrung und gegebenenfalls eine Löschung meiner personenbezogenen Daten verlangen.

Ich habe das Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde (Der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Postfach 3163, 65021 Wiesbaden, Telefon 0611 1408-0, E-Mail: [poststelle@datenschutz.hessen.de](mailto:poststelle@datenschutz.hessen.de)), wenn ich der Ansicht bin, dass meine personenbezogenen Daten rechtswidrig verarbeitet werden.

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

(Nur bei Ausdruck erforderlich)

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