

Firma

Straße / Hausnummer

Land / PLZ / Ort

Landervorwahl / Telefon +

E-Mail allgemein

Homepage

USt-IdNr

Genossenschaft Ja Mitglieds-Nr. Name

Ansprechpartner Geschäftsführung

Frau Herr Divers

Nachname/ Vorname

Telefon + E-Mail

Ansprechpartner Einkauf

Frau Herr Divers

Nachname / Vorname

Telefon + E-Mail

Ansprechpartner Buchhaltung

Frau Herr Divers

Nachname/ Vorname

Telefon + E-Mail

Lieferadressen Standard Weitere

Sendungsverfolgung gewünscht? Ja Nein E-Mail

Autom. Auftragsbestätigung E-Mail

Autom. Rechnungsstellung * E-Mail

* Bei Mitgliedern von Einkaufsgenossenschaften leider nicht möglich.

Ort, Datum _____ Stempel / Unterschrift _____

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die durch die Kundenbeziehung angegebenden personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung der Belieferung mit Waren und deren Abrechnung notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im folgenden Abschnitt **freiwillig & zweckgebunden** erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

- Ich willige ein, dass mir Drive Medical GmbH & Co. KG postalisch Informationen und Angebote zu Produkten zum Zwecke der Werbung übersendet.
- Ich willige ein, dass mir Drive Medical GmbH & Co. KG per E-Mail/Telefon Informationen und Angebote zu Produkten zum Zwecke der Werbung übersendet.
- Ich willige ein, dass ein Mitarbeiter von Drive Medical GmbH & Co. KG Besuche mit mir vereinbart, um Informationen und Angebote zu Produkten zum Zwecke der Werbung mit mir zu besprechen.

Ort, Datum

Unterschrift des Betroffenen

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber Drive Medical GmbH & Co. KG um umfangreiche Auskunftserteilung zu den Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber Drive Medical GmbH & Co. KG die Berichtigung, Löschung und Sperrung Ihrer einzelnen, personenbezogenen Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an den Vertagspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Weitere Informationen finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf unserer Homepage:
<https://www.drivemedical.de/drivemedical/de/kontakt/datenschutz.php>

Bei Fragen wenden Sie sich gerne per Mail an uns: privacy@drivemedical.de

Gerne senden wir Ihnen diese auch postalisch zu. Bitte wenden Sie sich hierzu an:
Drive Medical GmbH & Co. KG
Leutkircher Straße 44
88316 Isny im Allgäu