**FORMULAR DER EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG BETROFFENER PERSONEN**

\*\* KOSTENLOSE VORSCHAU \*\*

Ich, [Name der betroffenen Person] bin hiermit einverstanden, dass [Bezeichnung des Unternehmens] meine personenbezogenen ...

\*\* ENDE DER KOSTENLOSEN VORSCHAU \*\*

Um dieses Dokument vollständig herunterzuladen, klicken Sie bitte hier:  
<https://advisera.com/eugdpracademy/de/documentation/formular-der-einverstandniserklarung-betroffener-personen/>