

**Ersuchen um Löschung der personenbezogenen Daten gemäß Art. 17 DSGVO**

|                  |   |
|------------------|---|
| <b>Absender:</b> |   |
| Name:            |   |
| Anschrift:       |   |
| E-Mail-Adresse:  |   |
|                  |   |
|                  |   |
| <b>Behörde:</b>  |   |
| Name:            | <b>Gemeinde Engerwitzdorf</b>   |
| Anschrift        | <b>Leopold-Schöffl-Platz 1, 4209 Engerwitzdorf</b>  |
| E-Mail-Adresse   | <b>gemeinde@engerwitzdorf.gv.at</b>   |
|                  |   |
|                  |   |
|                  | Ich ersuche um Löschung, nachstehender Daten zu meiner Person?  |
|                  | Diese Daten sind zu löschen:<br>(bitte die vermeidlich unrichtigen Daten anführen)  |
|                  | Ich weise mein Identität mittels angekreuztem Nachweis nach:<br>(bitte Kopie anfügen)   |
|                  | <input type="checkbox"/> Führerschein<br><input type="checkbox"/> Reisepass<br><input type="checkbox"/> Personalausweis   |
|                  | Ich beantrage die Einschränkung der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten bis die Löschung erfolgt ist.   |
|                  | Ich habe das Recht bei Ablehnung der Löschung mich an die Österreichische Datenschutzbehörde, Wickenburggasse 8, 1080 Wien. Telefon: +43 1 52 152-0. E-Mail: dsb@dsb.gv zu wenden |

Datum:

Unterschrift des Antragstellers  
(auch Handysignatur)