Einwilligungserklärung

Fahrzeugannahme (Autowerkstatt, Reifen)

Unternehmen

KUNDENDATEN

Vollständiger Name

Telefon

E-Mail

ICH BESTÄTIGE, DASS

- ☐ Ich ermächtige die Diagnostik und die oben vereinbarten Arbeiten.
- ☐ Zusätzliche Arbeiten werden nur nach meiner telefonischen oder schriftlichen Zustimmung durchgeführt.
- ☐ Ich habe den Zustand des Autos bei der Abgabe mit der Werkstatt überprüft, wie vermerkt.
- ☐ Ersetzte Teile können mir auf Wunsch zurückgegeben werden.

Ich stimme zu, dass das Unternehmen die Informationen in diesem Formular speichert, um die Dienstleistung bereitzustellen und so lange, wie es das Gesetz erfordert. Ich kann jederzeit Einsicht, Korrektur oder Löschung meiner Daten verlangen.

Unterschrift des Kunden

Unterschrift des Spezialisten

Datum

Vorlage von agendessa.com. Ein Ausgangspunkt, keine rechtliche oder medizinische Beratung.