Name, Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ Ort

Bischöflicher Beraterstab

in Fragen sexualisierter Gewalt

Domhof 10-11

31134 Hildesheim

Ort, Datum

**Antrag gemäß § 17 KDG**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich den Antrag nach § 17 Abs. 1 KDG bzw. § 17 Abs. 3 KDG auf Auskunft und Kopie meiner personenbezogenen Daten, welche vom Bistum Hildesheim verarbeitet werden.

Mit freundlichen Grüßen

*((eigenhändige Unterschrift))*

*(bzw. im Falle einer Beantragung für eine bevollmächtigte Person, Vollmacht -> s. Vorlage)*

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Namen und Auftrag von *Herrn/Frau* *(Vor-/Zuname, Geb.-Datum, Adresse)* stelle ich den Antrag nach § 17 Abs. 1 KDG bzw. § 17 Abs. 3 KDG auf Auskunft und Kopie *seiner/ihrer* personenbezogenen Daten, welche vom Bistum Hildesheim verarbeitet werden.

Eine entsprechende Vollmacht liegt diesem Antrag bei.

Mit freundlichen Grüßen

*((eigenhändige Unterschrift))*