

## Antrag auf Auskunft gemäß § 26 DSGVO 2000 / Art. 15 DS-GVO

Ich ersuche um Auskunft über alle zu meiner Person gespeicherten Daten von:

- Medizin Medien Austria GmbH  Schütz Medical Services GmbH

Gemäß Ihrer Mitwirkungspflicht möchten wir Sie um Angaben zu Ihrer Person bitten, um die Auskunft so umfangreich wie möglich beantworten zu können.

**Titel** \_\_\_\_\_

**Vor- und Nachname** \_\_\_\_\_

**Adresse** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer** \_\_\_\_\_

- Ja, ich bin damit einverstanden bei Rückfragen telefonisch kontaktiert zu werden.

**E-Mail-Adresse** \_\_\_\_\_

- Meine E-Mail-Adresse darf für Rückfragen und für die Beantwortung meines Antrages auf Auskunft verwendet werden.

### Ich bin:

- Arzt/Ärztin  
 Pharmazeut/Pharmazeutin  
 Mitarbeiter/Mitarbeiterin  
 Freier Dienstnehmer/Freie Dienstnehmerin  
 Lieferant/Lieferantin  
 Sonstige Person: \_\_\_\_\_

### Leistungen:

- Bezieher/Bezieherin von Printmedien  
 User auf medOnline  
 Teilnehmer / Teilnehmerin auf Veranstaltungen  
 Bezieher/Bezieherin von Newsletter  
 Sonstige Leistungen: \_\_\_\_\_

Für welchen Zeitraum möchten Sie eine Auskunft nach § 26 DSGVO 2000 erhalten:

\_\_\_\_\_

Als Beweis Ihrer Identität, und um personenbezogene Daten zu schützen, bitten wir Sie eine Kopie Ihres amtlichen Lichtbildausweises beizulegen.

**Information:** Die Daten dieser Anfrage und das übermittelte Ergebnis werden bis Ende des nachfolgenden Kalenderjahres aufbewahrt.