|  |
| --- |
| Anlage 1 DatSch Ordner 1 Register 2 Datenschutzorganisation Datenschutzanfrage |

|  |
| --- |
| **FORMULAR DATENSCHUTZANFRAGE IMS SERVICES** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Absender** |  |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Unternehmensbezeichnung |  |
| Telefon |  |
| Mailadresse |  |
| **Thema Datenschutz** |  |
| Freie Beschreibung |  |
| **Kontaktwunsch** |  |
| Datum |  |
| Uhrzeit |  |
| Tel., Mail, Webinar usw. |  |

An

**IMS** Services Dienstleistungen

97702 Münnerstadt

Weinbergweg 23

Telefon: (0 97 33) 40 07

Mobiltelefon: (01 60) 979 36 815

Mailadresse: info@imsservices.biz