



ÄNDERUNG DER EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Änderung meiner E-Mail-Adresse / Meldung einer zusätzlichen E-Mail-Adresse /
Widerruf der Einwilligung zum E-Mail-Schriftverkehr

Personaldaten:

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!

VSNR:

Titel / Familienname:

Vorname:



Nachdem ich die Vorteile des E-Mail-Verkehrs mit der Sozialversicherungsanstalt der Selbständigen (SVS) nutzen will, habe ich einer Übermittlung der mich bzw. meine Kinder betreffenden personenbezogenen Daten per unverschlüsselter E-Mail bereits zugestimmt.

Meine bisherige E-Mail-Adresse lautet:

Bitte die gewünschten Änderungen in Blockbuchstaben eintragen und mit Ihrer Unterschrift bestätigen!

Änderung meiner E-Mail-Adresse

Die bisherige E-Mail-Adresse ist ab sofort nicht mehr gültig. Meine neue E-Mail-Adresse lautet:

Meldung einer zusätzlichen E-Mail-Adresse

Meine bisherige E-Mail-Adresse bleibt weiterhin gültig. Ich möchte die Vorteile des E-Mail-Verkehrs künftig zusätzlich auch mit folgender E-Mail-Adresse nutzen:

Widerruf meiner Einwilligung

(Zutreffendenfalls bitte ankreuzen!)

Ich möchte nicht, dass personenbezogene Daten per unverschlüsselter E-Mail weiterhin an mich übermittelt werden und widerrufe hiermit die Einwilligung zum E-Mail-Schriftverkehr!

Unterschrift

Datum (TT MM JJJJ)