
Auskunftsersuchen

Hiermit bitte ich um:

Recht auf Auskunft

Name: _____

Anschrift: _____

Kontonummer/Ref.-Nr.: _____

CPR-Nr. / Geburtsdatum _____

E-Mail: _____

Tel.: _____

Ich stimme zu, dass meine Daten zur Bearbeitung meiner Anfrage verwendet werden.

Bitte übermitteln Sie uns im Rahmen Ihrer Anfrage einen Identitätsnachweis (Kopie des Personalausweises/des Reisepasses).

Wir speichern Ihre Informationen in Verbindung mit Ihrer Anfrage für 1 Jahr als Dokumentation. Bis zur Bearbeitung Ihrer Anfrage haben Sie die Möglichkeit, Ihre Zustimmung durch Kontaktaufnahme mit der Bank zu widerrufen. Unter www.sydbank.de/kontakt/personendatenschutz können Sie mehr über Ihre Rechte erfahren und wie die Sydbank Ihre persönlichen Daten nutzt und verarbeitet.

Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:

Sydbank A/S
Rathausplatz 11
24937 Flensburg