
Vorname, Nachname

Straße

PLZ, Wohnort

Betriebsstätten-Nummer

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit willige ich ein in die **elektronische Übermittlung von Untersuchungsbefunden und sonstigen Mitteilungen des Landesuntersuchungsamtes im Rahmen der Tierseuchendiagnostik und der Tiergesundheitsvorsorge** an meine unten angegebene E-Mail-Adresse.

Hierbei bestätige ich, dass die Einwilligung auf meiner freien Entscheidung beruht, die Untersuchungsbefunde und sonstigen Mitteilungen auf elektronischem und nicht auf postalischem Weg zu erhalten. Diesbezüglich wurde ich darüber in Kenntnis gesetzt, dass ich die Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Ferner wurde ich darauf hingewiesen, dass auch für den Widerruf der Einwilligung die Schriftform zu wahren ist.

Ich bin mir bewusst, dass mit Übersendung der Unterlagen an meine E-Mail-Adresse das sichere RLP-Netz verlassen wird und damit die E-Mail seitens unberechtigter Dritter sowohl mitgelesen als auch verändert werden kann. Es handelt sich mithin um keinen sicheren Übertragungsweg.

Für die unten angegebene E-Mail-Adresse besitze ich die entsprechenden Verfügungs- und Benutzungsrechte.

Meine E-Mail-Adresse lautet wie folgt:

Ort, Datum

Unterschrift

Urschriftlich zurück an:

Landesuntersuchungsamt

Postfach 300555

56028 Koblenz