

Kontaktformular bzgl. Datenschutz

Bitte teilen Sie uns mit, welches Datenschutzrecht Sie ausüben möchten.
Wählen Sie bitte die Art der Anfrage aus und markieren Sie diese mit einem Kreuz.

Anfragetyp auswählen

- Auskunft
- Löschung
- Widerspruch

Ergänzende Angaben

Bitte erläutern Sie kurz Ihre Anfrage.

Kontakt zu Hitz Treuhand GmbH	
In welcher Art standen Sie in Kontakt mit der Firma Hitz - Treuhand GmbH?	

Ihre Kontaktinformationen	
Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
E-Mail Adresse	
Telefon	
Strasse & Hausnummer	
PLZ & Ort	
Land	
In welcher Form legen Sie einen Identitätsnachweis bei?	

Bitte drucken Sie dieses Formular aus und senden dieses unterschrieben
per Post an

Hitz - Treuhand GmbH
Andrea Hitz
Sonnenbühlstrasse 14
8181 Höri
Schweiz

oder **als digitales Dokument in PDF-Format inkl. der Kopie des Identitätsnachweises an**
andrea.hitz@hitz-treuhand.ch.