

# Einwilligungserklärung

Ich, \_\_\_\_\_, wohnhaft \_\_\_\_\_, habe die Firma Beerdigungsinstitut Roth GmbH \_\_\_\_\_ damit beauftragt (**nachfolgend Unzutreffendes bitte streichen**):

- Fingerprints des/der Verstorbenen zu erstellen;
- eine Totenmaske des/der Verstorbenen zu erstellen;
- Fotos des/der Verstorbenen zu fertigen;
- Fotos der Trauerfeier aufzunehmen;
- Haarproben des/der Verstorbenen zu nehmen;
- unter Berücksichtigung der Konfession des/der Verstorbenen eine religiöse Trauerfeier auszurichten.

**Zu diesen Zwecken bin ich hiermit ausdrücklich gem. Art. 9 Abs. 2 a) DSGVO damit einverstanden, dass die hierfür erforderlichen personenbezogenen Daten durch die Beerdigungsinstitut Roth GmbH erhoben, verarbeitet und weitergegeben werden, soweit dies für die Durchführung der vorstehenden Aufträge erforderlich ist.**

Ich wurde darüber belehrt, dass diese Einwilligungen freiwillig und jederzeit widerruflich sind.

Der Widerruf ist per E-Mail zu richten an:

\_\_\_\_\_

oder postalisch an:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nach Erhalt des Widerrufs wird die Beerdigungsinstitut Roth GmbH die oben genannten Daten nicht mehr nutzen oder verarbeiten und löschen. Im Übrigen werden die personenbezogenen Daten gelöscht oder gesperrt, sobald der Zweck der Speicherung entfällt, es sei denn, die Speicherung ist zur Wahrung eines berechtigten Interesses der Fa. Bestattungen Mustermann erforderlich oder nach den deutschen oder europäischen Gesetzen geboten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift