

## Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung für die Tätigkeiten i.S.d. § 6 Nr. 3 / 4 StBerG

Hiermit willige(n) ich (wir)

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

einer Verarbeitung der von mir (uns) angegebenen, personenbezogenen Daten für die Durchführung der Tätigkeiten i.S. d. § 6 Nr. 3/4 StBerG bei

elwein-accounting  
Buchführungsservice & Lohnabrechnung  
Evgenija Elwein  
Gildenstr. 13  
51688 Wipperfürth

ein.

Soweit aus den eingegebenen oder die für die Durchführung der Tätigkeiten i.S.d. § 6 Nr. 3 / 4 StBerG weiteren notwendigen Daten Rückschlüsse auf die ethnische Herkunft, Religion, Gesundheit oder der sexuellen Orientierung möglich sind, bezieht sich diese Einwilligung auch auf diese besonderen Kategorien personenbezogener Daten.

Das Büro verarbeitet die angegebenen, personenbezogenen Daten ausschließlich in der Übereinstimmung mit den in Deutschland anwendbaren Datenschutzbestimmungen, insbesondere der EU-DSGVO und dem BDSG, für die Durchführung der Tätigkeiten i.S.d. § 6 Nr. 3 / 4 StBerG .

Eine Weitergabe meiner (unserer) personenbezogenen Daten an Dritte findet nicht statt. Nach Beendigung des Auftrages und Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen werden meine (unsere) angegebenen, personenbezogenen Daten gelöscht.

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Mir (uns) ist bekannt, dass im Falle eines Widerrufs dieser Einwilligungserklärung eine Steuerberatung der obengenannten Anwaltskanzlei nicht mehr möglich ist.

Der Widerruf kann jederzeit an die verantwortliche Stelle gerichtet werden:

elwein-accounting  
Buchführungsservice & Lohnabrechnung  
Evgenija Elwein  
Gildenstr. 13  
51688 Wipperfürth  
Fon: +49(0)2267.860 96 18  
Fax: +49(0)2267.860 96 19  
e.elwein@elwein-accounting.de

Darüber hinaus habe(n) ich (wir) das Recht auf Auskunft, auf Berichtigung oder Löschung sowie auf Einschränkung der Verarbeitung und das Recht auf Datenübertragbarkeit meiner (unserer) personenbezogenen Daten. Auch besteht ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Mandanten