

Einwilligungserklärung

Ich Max Mustermann, Musterstr. 1, 12345 Musterstadt willige ausdrücklich ein, durch Michael Schreiber, künftig zu Versicherungsprodukten kontaktiert zu werden, und zwar vorzugsweise:

- per E-Mail: max@mustermann.de
- per Telefon: 01234 56789
- per Handy: 09876 54321

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich diese Einwilligung ohne Angabe von Gründen gegenüber Michael Schreiber jederzeit und mit sofortiger Wirkung formlos widerrufen kann.

Ort, Datum Musterstadt, 01.12.2020

Unterschrift Kunde / Kundin

Unterschriften-ID: 1234567890

Michael Schreiber | Basler Str. 115, 79115 Freiburg im Breisgau | Fax: 0761 887 959 67 | E-Mail: service@meinvorsorgemanagement.de