

## Formular

### für Beschwerden bei Personenverwechslung oder Identitätsdiebstahl

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen unter der E-Mail [datenschutz@mediafinanz.de](mailto:datenschutz@mediafinanz.de) oder Tel. 0541-2029-505 zur Verfügung

#### Identifizierung des Beschwerdeführers

Anrede \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Rechtsform \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

#### Heutige Anschrift:

Straße mit Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

#### Frühere Anschrift(en):

Straße mit Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Straße mit Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Straße mit Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

