

## Aufforderung zur Datenlöschung

---

Vorname, Name

---

Strasse und Hausnummer

---

PLZ und Ort

balticFuelCells GmbH  
Hagenower Straße 73  
19061 Schwerin

### Löschung meiner personenbezogenen Daten

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit fordere ich Sie gemäß Art. 17 DSGVO auf, meine bei Ihnen gespeicherten personenbezogenen Daten unverzüglich zu löschen. Bitte bestätigen Sie mir den umfänglichen Vollzug der Datenlöschung.

Mit freundlichen Grüßen,

---

(Unterschrift)