



Vorabregistrierung für Gehörlose

Kunde	Fahrzeug
Vorname _____	Modell _____
Name _____	Farbe _____
Straße, Nr. _____	Fahrgestellnummer _____
PLZ, Ort _____	Kennzeichen _____
Fax _____	Betreuendes Autohaus _____
Mobil _____	

Im Notfall bitte informieren	Bitte zurückfaxen an 0800 – 12 34 107
Vorname _____	Oder per Post an
Name _____	Volkswagen Kundenbetreuung
Telefon privat _____	Abteilung Notdienstzentrale
Telefon geschäftl. _____	Brieffach 1998
Mobil _____	38401 Wolfsburg
	Nach erfolgter Datenerfassung erhalten Sie kurzfristig eine Rückmeldung.
Ich bestätige, dass die von mir angegebene und bei einem Notfall zu kontaktierende Person mit der Speicherung ihrer nachstehenden angegebenen Daten einverstanden ist.	

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

Die nachstehende Einwilligungserklärung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine vorstehend personenbezogenen Daten sowie meine Mobilfunknummer zu Zwecken der Kundenbetreuung, -befragung und persönlich auf mich zugeschnittenen Kundeninformationen von der Volkswagen AG erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

Datum, Unterschrift

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Sie haben ein jederzeitiges Auskunfts-, Berichtigungs-, Lösungs- und Sperrungsrecht bezüglich der Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten. Selbstverständlich können Sie Ihre Einwilligung jederzeit widerrufen. Die vorstehenden Rechte können Sie über info-datenschutz@volkswagen.de geltend machen.