



Mark Falter

| Staatlich, anerkannter Lehrgangsträger | Waffensachverständiger  
| Staatlich, anerkannte Sachkundelehrgänge  
| mobil +49 151 29107670 | mail [info@wssacademy.de](mailto:info@wssacademy.de)  
| Stuttgarterstr. 2/1 | DE-72649 Wolfschlügen  
| <https://www.wssacademy.de>



**Muster-Widerrufsformular für den Widerruf bei der Verarbeitung von personenbezogenen Daten nach DS-GVO Artikel 7 Abs. 3 „Widerruf der Einwilligung“:**

**Widerrufsempfänger:**

Mark Falter - Fa. MPF  
Stuttgarter Straße 2/1  
72649 Wolfschlügen  
Deutschland  
[info@wssacademy.de](mailto:info@wssacademy.de)

**Widerrufsinhalt:**

**Hiermit widerrufe(n) ich/wir die Verarbeitung der personenbezogenen Daten, die über folgendes Anmeldeformular abgegeben worden sind:**

\_\_\_\_\_

*Anmeldeformular mit Link bitte angeben*

**Widerrufserklärung**

Hiermit möchte ich die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch die Firma MPF mit WSSA unverzüglich widerrufen. Ich nehme hierbei Gebrauch von dem Widerrufsrecht gemäß Artikel 7 Abs. 3 "Widerruf der Einwilligung".

**Anmeldung erfolgte am:**

\_\_\_\_\_  
Datum der Anmeldung

**Verbraucherdaten:**

Herr / Frau \_\_\_\_\_  
Ihr Name \_\_\_\_\_  
Ihr Nachname \_\_\_\_\_  
Ihre Straße + Hausnummer \_\_\_\_\_  
Ihre PLZ + Ort \_\_\_\_\_  
Ihr Land \_\_\_\_\_  
Ihre E-Mail Adresse \_\_\_\_\_

**Datum des Widerrufs:**

X \_\_\_\_\_  
*Datum des Widerrufs*

X \_\_\_\_\_  
*Unterschrift des/der Verbraucher(s)*  
(nur bei Mitteilung auf Papier)