

Vollmacht für die Waffenbehörde



Große Kreisstadt Eppingen
Abt. Sicherheit und Ordnung
Waffenbehörde
75021 Eppingen

I. Angaben zu Ihrer Person (Absender/in; Vollmachtgeber/in)

Familiennamen, ggf. Geburtsnamen		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit			
Anschrift			
Anlage: Kopie des Ausweises / Reisepasses Nr.			

Ich bevollmächtigt die unten genannte Person zur Abgabe von rechtsverbindlichen Willenserklärungen im Zusammenhang mit meinem waffenrechtlichen Verwaltungsverfahren. Von der genannten Person abgegebene Erklärungen wirken für und gegen mich. Die unten genannte Person ist berechtigt, Schriftstücke, Dokumente und Erlaubnisurkunden für mich entgegen zu nehmen.

II. Angaben zur Person der /des Bevollmächtigten

Familiennamen		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Anschrift			

Die Hinweise zum Datenschutz und zum Umgang mit Ausweiskopien habe ich gelesen und verstanden. Die Einwilligungserklärung zur Erfassung freiwilliger Angaben habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift Vollmachtgeber

Große Kreisstadt Eppingen
Abt. Sicherheit & Ordnung
Waffen & Sprengstoff
Marktplatz 3
75031 Eppingen



Einwilligung

Um mich betreffende Verwaltungsverfahren zu beschleunigen, gebe ich freiwillig meine Erreichbarkeit wie folgt an:

Telefon / Handy	Email-Adresse
-----------------	---------------

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten bei der

Stadtverwaltung Eppingen
Marktplatz 1-5
75031 Eppingen
Tel.: 07262-920-0
Email: rathaus@eppingen.de

ausschließlich zur Durchführung von Verwaltungsverfahren im Waffenrecht / Sprengstoffrecht verarbeitet werden und über diese Wege Kontakt mit mir aufgenommen wird.

Eine Weiterleitung der Daten erfolgt nicht.

Nach geltendem Recht kann ich bei der Stadtverwaltung Eppingen schriftlich nachfragen, ob und welche personenbezogenen Daten zu welchen Zwecken über mich gespeichert sind und kann ggf. die Berichtigung, die Einschränkung der Verarbeitung oder die Löschung beantragen. Eine entsprechende Mitteilung hierzu erhalte ich schriftlich auf Nachfrage.

Bei Verarbeitungen aufgrund dieser Einwilligung und bei Vorliegen eines automatisierten Verfahrens habe ich das Recht die betreffenden Daten in einem gängigen Format zu erhalten, sofern die Verarbeitung nicht zur Wahrnehmung einer Aufgabe im öffentlichen Interesse oder in Ausübung öffentlicher Gewalt erforderlich ist.

Weiter habe ich ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde, sowie das Recht der Verarbeitung zu widersprechen, sofern an der Verarbeitung kein zwingendes öffentliches Interesse besteht, das meine Interessen überwiegt, und es keine Rechtsvorschrift gibt, die zur Verarbeitung verpflichtet.

Im Übrigen werden meine gespeicherten Daten nach Abschluss des Verfahrens oder bei Antrag auf Löschung gelöscht.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Verarbeitung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

Stadtverwaltung Eppingen
Abt. Sicherheit und Ordnung
Waffen & Sprengstoff
Marktplatz 3
75031 Eppingen
Tel.: 07262-9201228
Fax: 07262-92081228
waffenbehoerde@eppingen.de

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten für die genannten Zwecke bei der Stadt Eppingen gelöscht.

Ich hatte Gelegenheit Fragen zu stellen, diese wurden vollständig und umfassend beantwortet und ich habe eine Ausfertigung dieser Einwilligungserklärung erhalten.

Ansprechpartner zum Thema Datenschutz ist der Datenschutzbeauftragte der Stadt Eppingen, Datenschutz@eppingen.de, Tel.: 07262 920-0.

Bei Fragen zur Datenverarbeitung und zum Datenschutz bei anderen Behörden oder privaten Organisationen wenden Sie sich bitte an den Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit
Postfach 10 29 32
70025 Stuttgart
Tel. 0711 61554-10
poststelle@lfdi.bwl.de,
die zentrale Aufsichts- und Beschwerdebehörde für Baden-Württemberg.

Datum und Unterschrift

Vollständiger Name in Druckbuchstaben