Handelsverband Bayern e.V. Praxis WISSEN

Anlage 2: Bestellung eines/r Datenschutzbeauftragten

Sehr geehrte/r Frau/Herr			
		Über Ihre Tätigkeit werden Sie der zuständige Erforderliche Organisationsanweisungen schla	_
		Ort, Datum	Unterschrift, Geschäftsleitung
Mit der Bestellung bin ich einverstanden	Unterschrift, Datenschutzbeauftragte/r		

Für weitere Informationen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung. Ihre Ansprechpartner in den

HBE-Bezirksgeschäftsstellen finden Sie unter www.hv-bayern.de