



## ANTRAG AUF LÖSCHUNG ALS RUFHILFE-KONTAKTPERSON

Österreichisches Rotes Kreuz, Landesverband Steiermark, Abteilung Rufhilfe Steiermark  
Adresse: Grabenstraße 121, 8010 Graz | Tel: 050 1445-35200 | Fax: 050 1445-167222  
E-Mail: rufhilfe@st.roteskreuz.at | Web: www.rufhilfe.at

Wird von Abteilung Rufhilfe ausgefüllt	
ID:	
Anschlussdatum:	

Ich,

Nachname:	Vorname:
Straße:	PLZ/Ort:

beantrage, dass meine beim Roten Kreuz, Abteilung Rufhilfe, hinterlegten Kontaktdaten bei folgender Rufhilfe-TeilnehmerIn

Nachname:	Vorname:
Straße:	PLZ/Ort:

gelöscht werden.

Ich bestätige, dass die Rufhilfe-TeilnehmerIn über die Löschung informiert wurde und nehme zur Kenntnis, dass meine Daten ab Einlagen des Originals bzw. eingescannt per Mail unwiederbringlich gelöscht werden und ich nicht mehr über Notrufe bzw. Einsätze informiert werde und keine Auskünfte mehr erhalte.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift