

VOLLMACHT ZUR DATENAUSKUNFT UND AKTENEINSICHT

(gemäß DSGVO / KDG)

Vollmachtgeber/in (Person, deren Daten erfragt werden)

Name, Vorname:

Geburtsdatum, Geburtsort:

Anschrift:

E-Mail / Telefon:

Bevollmächtigte/r (Person, die die Anfrage stellt)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

E-Mail / Telefon:

1. Erteilung der Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich (Vollmachtgeber/in) die oben genannte Person (Bevollmächtigte/r), mich gegenüber der **Neuapostolischen Kirche Westdeutschland – Zentralarchiv**, Donatusstr. 15 d, 50259 Pulheim (Brauweiler) – in allen Angelegenheiten der Auskunftserteilung und Einsichtnahme bezüglich meiner Person zu vertreten.

2. Umfang der Vollmacht

Der/die Bevollmächtigte ist berechtigt, folgende Handlungen in meinem Namen vorzunehmen:

- **Einholung von Auskünften** über meine Person (u. a. Feststellung der Zugehörigkeit zur NAK Westdeutschland sowie kirchliche Daten / Kasualdaten).
- **Einsichtnahme in Dokumente**, Akten und Kirchenbuchdaten, die meine Person betreffen, vor Ort sowie die Entgegennahme von Auszügen, Kopien und Bestätigungen.
- **Entbindung vom kirchlichen Datengeheimnis**: Das Zentralarchiv wird ausdrücklich ermächtigt, die betreffenden personenbezogenen Daten an den/die Bevollmächtigte/n herauszugeben bzw. zu übermitteln.
- **Führen der notwendigen Korrespondenz** im Zusammenhang mit dieser Anfrage.
- **Antragstellung** auf Berichtigung oder Löschung von Daten, die meine Person betreffen, sofern erforderlich.

3. Gültigkeit und Widerruf

Diese Vollmacht ist gültig ab dem:

und gilt:

☐

einmalig für diese Anfrage

☐

bis auf Widerruf

Der Widerruf dieser Vollmacht ist jederzeit gegenüber dem Vollmachtgeber oder direkt gegenüber dem Zentralarchiv möglich (z. B. per E-Mail oder schriftlich).

4. Identitätsnachweis

Dem Zentralarchiv bleibt es vorbehalten, zur Überprüfung der Berechtigung eine Kopie eines gültigen Lichtbildausweises des Vollmachtgebers und/oder des Bevollmächtigten anzufordern.

Ort:

Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers / der Vollmachtgeberin

Unterschrift des/der Bevollmächtigten