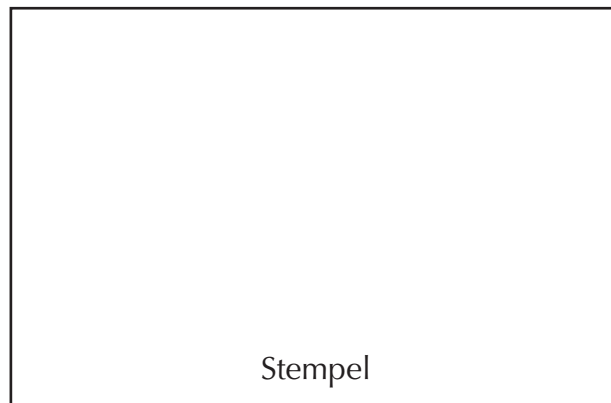


Anforderung

Vertrag zur Auftragsverarbeitung gem. Art. 28 DSGVO

Bitte nutzen Sie dieses Formular zur Anforderung
unseres aktuellen Vertrags zur Auftragsverarbeitung.



Ansprechpartner

Bitte geben Sie dieses Dokument versehen mit Ihrem Adress-Stempel an
einen unserer Mitarbeiter oder senden Sie es per E-Mail oder Fax an:

E-Mail **datenschutz@promedia-med.de**

Fax 0271 - 31 460-80

Sie erhalten unseren Vertrag zur Auftragsverarbeitung per Post zur
Unterzeichnung.