**Hiermit beauftragen und bevollmächtigen wir**

Felder mit \* sind Pflichtfelder

Nur bei Firmen

Firmenname

Firmenform Wählen Sie ein Element aus.

Anrede, Titel \*

Name, Vorname \*

Straße, Haus-Nr. \*

PLZ, Ort \*

Telefon \*

E-Mail \*

**die Firma**

**Phalanx Sicherheitsberatung, Ludwigstrasse 8 in 80539 München**

mit der Arbeitgeberermittlung zu nachfolgend genannter Person:

Zu prüfende Person:

Anrede, Titel \*

Name, Vorname \*

Straße, Haus-Nr. \*

PLZ, Ort \*

Geburtsdatum

Rentenversicherung

Alte Arbeitgeber

Zuletzt ausgeübter Beruf

Sonstige Angaben

Berechtigtes Interesse \*

[ ]  Ich verlange ausdrücklich und stimme gleichzeitig zu, daß Sie mit der in Auftrag gegebenen Dienstleistung vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnen. Ich weiss, daß mein Widerrufsrecht bei vollständiger Erfüllung des Vertrages erlischt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Auftraggeber /gesetzl. Vertreter

**Informationen zum Auftrag:**

Mit der Arbeitgeberermittlung wird versucht, den aktuellen Arbeitgeber einer Person zu ermitteln. Dafür ist ein berechtigtes Interesse (z. B. eine monetäre Forderung) gesetzlich vorgeschrieben. Die Erfolgswahrscheinlichkeit ist u. A. abhängig von der Genauigkeit und Vollständigkeit der Daten zur angefragten Person.

* Preis: 65,00 € je Anfrage, zzgl. 19 % USt. 12,35 € = 77,35 €.
* Dauer: Bis zu 20 Tage. Teilweise abhängig von Rückmeldefristen öffentlich-rechtlicher Register.
* Die Bestellung erfolgt ohne Registrierung und auf Rechnung.
* Der Ermittlungsauftrag kommt erst zustande, wenn nach Eingang des Auftrages von uns die schriftliche Bestätigung erfolgt ist.

ACHTUNG: Bitte haben Sie Verständnis, daß wir nicht auf Erfolgsbasis arbeiten und auch im Falle einer negativen Auskunft unser Honorar berechnen.

Und so einfach geht`s: Einfach das Formular ausfüllen (**Felder mit \*Stern sind Pflichtfelder)** und Auftrag absenden an

mail@forensic-services.com

**Datenschutzrechtlicher Hinweis nach Art. 13 Abs. 1 und 2 Europäische Datenschutz-Grundverordnung (EU DSGVO)**

Verantwortliche Stelle für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten ist die Phalanx Sicherheitsberatung Andreas Gerl, Ludwigstrasse 8, 80539 München. Die Daten werden erhoben verarbeitet, gespeichert und ggfls. an Dritte weitergegeben ausschließlich bei zur Auftragsabwicklung nötigen Tätigkeiten.

Löschungshinweis: Es gelten, soweit vorhanden, die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen. Nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen findet die Löschung unmittelbar statt.

***Ihnen stehen folgende Betroffenenrechte gegenüber der/dem Verantwortlichen zu:***

- Auskunft über meine Daten (Art. 15 EU DSGVO),

- Recht auf Berichtigung (Art. 16 EU DSGVO),

- Recht auf Löschung (Art. 17 EU DSGVO),

- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 EU DSGVO),

- Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 21 EU DSGVO) ist mit § 36 BDSG für die öffentlichen Stellen eingeschränkt.

***Darüber hinaus steht Ihnen das Recht auf Beschwerde bei der Beauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit zu (Art. 77 EU DSGVO).***

**Widerrufsbelehrung**

Die Widerrufsbelehrung gilt für online beauftragte Dienstleistungen insbesondere unsere Kurzauskünfte die über unsere Formulare beauftragt werden können.

Widerrufsbelehrung:

**Widerrufsrecht**

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab Vertragsschluss.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns (Phalanx Sicherheitsberatung, Ludwigstrasse 8, 80539 München, Tel.: 089 45476321, Fax: 089 45476328, E-Mail: [siehe Impressum](https://www.forensic-services.com/impressum)) mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür unser elektronisches Widerrufsformular ([Link](https://www.forensic-services.com/elektronisches-widerrufsformular)) oder ein der Bestellung beigefügtes Muster-Widerrufsformular verwenden, die jedoch nicht vorgeschrieben sind.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

**Folgen des Widerrufs:**

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, einschließlich der Lieferkosten (mit Ausnahme der zusätzlichen Kosten, die sich daraus ergeben, dass Sie eine andere Art der Lieferung als die von uns angebotene, günstigste Standardlieferung gewählt haben), unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.

Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistungen während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis Widerruf erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

**Widerrufsformular**

An

Phalanx Sicherheitsberatung

Ludwigstrasse 8

80539 München

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

Bezeichnung der beauftragten Dienstleistung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bestellt am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Auftraggebers:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum des Widerrufs: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Kunde (nur bei schriftlichem Widerruf): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_