

Sie möchten das Formular per Briefpost versenden?

Ein Adressblatt steht Ihnen im Portal [hier](#) zum Ausdrucken zur Verfügung.

Rücksendeformular Übermittlung E-Mail-Adresse

i	Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden!
Name, Vorname	
Personalnummer	6 _____
Geburtsdatum	_____ - _____ - _____ (TT.MM.JJJJ)
E-Mail-Adresse	

Sofern die E-Mail-Adresse eingegeben wurde, bin ich damit einverstanden, dass WTW diese speichert. Die E-Mail-Adresse kann genutzt werden, um mir zukünftig Mitteilungen digital zukommen zu lassen. Sie kann ggf. zur Einrichtung und Nutzung eines persönlichen Portals-Zugangs verwendet werden. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte. Durch die Wahl der E-Mail-Adresse als Übertragungsweg erkläre ich mich mit dieser Form der Datenübermittlung einverstanden und nehme die damit verbundenen möglichen Risiken zur Kenntnis. Die Einwilligung kann jederzeit formlos mit Wirkung für die Zukunft an eine der angegebenen Kontaktdaten schriftlich widerrufen werden.



Ort, Datum

Unterschrift antragstellende bzw. bevollmächtigte Person¹

Wichtige Hinweise:

1 | Sofern die Unterschrift durch eine bevollmächtigte Person erfolgt, muss eine entsprechende **Vollmacht** vorliegen oder mit dem [entsprechenden Formular](#) erteilt werden.

Weitergehende **Informationen zum Datenschutz** befinden sich auf der Homepage unter wtwco.com/Datenschutz

Die bereitgestellten Informationen und Dokumente sind allgemeingültig und nicht auf individuelle Kundenregelungen abgestellt.