

Bitte deutlich und in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen.

Eine beidseitige Kopie des Personalausweises bzw. Reisepasses mit Meldebescheinigung beifügen. Name, Anschrift, Geburtsdatum und Geburtsort müssen deutlich erkennbar sein, alle anderen Angaben können geschwärzt werden.

SCHUFA HOLDING AG

Postfach 10 25 66

44725 Bochum

Antrag auf Datenkopie nach Artikel 15 DS GVO (kostenfreie Selbstauskunft)

Antragsteller/in:	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Die fett gedruckten Felder müssen ausgefüllt werden. Die anderen Felder sind optional.
	Name	Vorname(n):
	Geburtsdatum:	Geburtsort, Geburtsland:
	Geburtsname	Frühere Name(n):
Anschrift	PLZ, Wohnort:	Straße u. Hausnummer:
Voranschrift(en) der letzten 12 Monate	PLZ, Ort:	Straße u. Hausnummer:
	PLZ., Ort:	Straße u. Hausnummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich Sie, mir schriftlich innerhalb von 4 Wochen zu folgenden Punkten Auskunft zu erteilen:

- Die bei Ihnen über mich gespeicherten personenbezogenen Daten,
- die Herkunft meiner Daten,
- den oder die Empfänger (bitte mit Namen und Adresse), an die Sie meine Daten übermittelt haben.
- meine aktuellen Wahrscheinlichkeitswerte (Score-Werte) und die zu meiner Person innerhalb der letzten zwölf Monate übermittelten Score-Werte,
- eine individuelle und einzelfallbezogene Erklärung meiner Score-Werte.

Mir ist bekannt, dass Sie bei schriftlichen Anträgen auf Auskunftsgewährung eine Kopie des Personalausweises anfordern dürfen, um meine Identität zu überprüfen.
Eine entsprechende Kopie habe ich beigefügt.

Datum

Unterschrift