

## Der schnelle Weg, um mehr zu erfahren.

Bitte Adresse vollständig ausfüllen, die Einwilligungserklärung lesen sowie die gewünschten Kontaktwege markieren und unterschreiben.

Anrede/ Titel	_____	
Name	_____	
Vorname	_____	
Adresszusatz (z.B. Firma)	_____	
Straße, Haus-Nr.	_____	
PLZ, Ort	_ _ _ _  _____	
Telefon	privat: _____	geschäftlich: _____
Email	privat: _____	geschäftlich: _____

### Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Wir möchten Sie gerne individuell informieren und beraten. Deshalb bitten wir Sie, der Verwendung Ihrer Daten zuzustimmen. Wir werden diese vertrauensvoll behandeln und sorgsam damit umgehen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten und Daten zu meinem Fahrzeug sowie Daten zu in Anspruch genommenen Services durch die Autohaus Josef Pickel GmbH & Co. KG, die Daimler AG und deren autorisierte Vertriebs- und Servicepartner zu meiner schriftlichen Information und Beratung über Produkte und Dienstleistungen der Autohaus Josef Pickel GmbH & Co. KG, der Daimler AG und der mit ihr verbundenen Unternehmen sowie zur Marktforschung verarbeitet und genutzt werden dürfen. Zu diesen Zwecken können die Daten an die Daimler AG, ausgewählte Händler /Servicepartner innerhalb der Daimler Vertriebs- und Serviceorganisation und Marktforschungsinstitute übermittelt werden.

Ich bin einverstanden, zu den angegebenen Zwecken auch wie folgt kontaktiert zu werden:

per Telefon  per elektronischer Post

Falls Sie nicht möchten, dass wir Ihre Daten verarbeiten und nutzen, dürfen wir Sie aus rechtlichen Gründen leider nicht mehr über Produkte und Dienstleistungen informieren.

Wenn Sie der postalischen Information nicht zustimmen wollen, kreuzen Sie bitte hier an

Möchten Sie Ihre Einwilligungserklärung später widerrufen, wenden Sie sich bitte an die Daimler AG, HPC V420, 10878 Berlin

Wenn Sie dauerhaft nicht mehr kontaktiert werden möchten, können Sie der Verwendung Ihrer Daten für Informationen über Produkte und Dienstleistungen sowie Marktforschungszwecke widersprechen. Bitte wenden Sie sich an: Daimler AG, HPC V420, 10878 Berlin.

X

Autohaus Josef Pickel GmbH & Co. KG

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Interessent/ Kunde \_\_\_\_\_ Erfassender Betrieb \_\_\_\_\_

#### Nur für den internen Gebrauch

Betriebsnummer:	_____					Berater:	_____				
Neuwagen	<input type="checkbox"/> PKW	<input type="checkbox"/> smart	<input type="checkbox"/> Trapo	<input type="checkbox"/> LKW	<input type="checkbox"/> Fuso						
Gebrauchtwagen	<input type="checkbox"/> PKW	<input type="checkbox"/> smart	<input type="checkbox"/> Trapo	<input type="checkbox"/> LKW	<input type="checkbox"/> Fuso						
Flotte	<input type="checkbox"/> PKW	<input type="checkbox"/> smart	<input type="checkbox"/> Trapo	<input type="checkbox"/> LKW	<input type="checkbox"/> Fuso						
Service	<input type="checkbox"/> PKW	<input type="checkbox"/> smart	<input type="checkbox"/> Trapo	<input type="checkbox"/> LKW	<input type="checkbox"/> Fuso	<input type="checkbox"/> Ersatzteilverkauf					
Kundenmanagement	<input type="checkbox"/> CRM/KDM	<input type="checkbox"/> BDC	<input type="checkbox"/> Callcenter								

