



Hilfe rund um die Uhr. Pannen- und Unfallhilfe für Gehörlose.

Vorabregistrierung.

 <input type="checkbox"/> Ich kann nicht hören.	 <input type="checkbox"/> Ich kann weder hören noch sprechen.
Kundendaten: Vorname: _____ Name: _____ Straße/Hausnr.: _____ PLZ/Ort: _____ Fax: _____ Handy: _____ E-Mail: _____	Fahrzeugdaten: Modell: _____ Farbe: _____ Baujahr: _____ Fahrzeug-Identifizierungsnr.: _____ Kfz-Kennz.: _____ Betreuendes Autohaus: _____
Im Notfall bitte informieren: Vorname: _____ Name: _____ Tel. priv.: _____ Tel. gesch.: _____ Handy: _____ Fax: _____ E-Mail: _____	Bitte senden an Faxnummer: 0800-1234 107 oder per Post an: AUDI AG I/VI-52 85045 Ingolstadt Nach erfolgter Datenerfassung erhalten Sie kurzfristig eine Rückmeldung.

Die nachstehenden Einwilligungserklärungen erfolgen freiwillig und können jederzeit widerrufen werden. Einzelheiten zum Datenschutz beim beauftragten Audi Partner (Händler bzw. Werkstatt) oder der AUDI AG entnehmen Sie bitte dem Merkblatt unter www.audi.de in der Rubrik Datenschutz.

1. Ich bin damit einverstanden, dass meine vorstehend im Rahmen des Neufahrzeug-, Gebrauchtfahrzeugkaufs, Werkstattauftrags oder der Interessentenbetreuung angegebenen personenbezogenen Daten zu Zwecken der Kundenbetreuung, -befragung und persönlich auf mich zugeschnittener Kundeninformationen von dem von mir beauftragten Audi Partner (Händler bzw. Werkstatt) und zu Marktforschungszwecken von der AUDI AG erhoben, verarbeitet, übermittelt und genutzt werden.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

2. Ferner bin ich damit einverstanden, dass meine vorstehend angegebene E-Mail-Adresse und Telefonnummer (einschließlich SMS) zu Zwecken der Kundenbetreuung, -befragung und persönlich auf mich zugeschnittener Kundeninformationen von dem von mir beauftragten Audi Partner (Händler bzw. Werkstatt) und der AUDI AG erhoben, verarbeitet, übermittelt und genutzt werden.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____



Anleitung für Vorabregistrierung.

