



PapkeConsulting
GmbH & Co. KG

Einwilligungserklärung

Ich Max Mustermann, Musterstr. 1, 12345 Musterstadt willige ausdrücklich ein, durch Papke Consulting, künftig zu Versicherungsprodukten kontaktiert zu werden, und zwar vorzugsweise:

- per E-Mail: max@mustermann.de
- per Telefon: 01234 56789
- per Handy: 09876 54321

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich diese Einwilligung ohne Angabe von Gründen gegenüber Papke Consulting jederzeit und mit sofortiger Wirkung formlos widerrufen kann.

Ort, Datum Musterstadt, 17.01.2019

Unterschrift Kunde / Kundin

Unterschriften-ID: 1234567890

Papke Consulting | Johann-Krane-Weg 8, 48149 Münster | Fax: 0251 590 684 99 | E-Mail: info@papke-versicherungsmakler.de