



Datenschutzgrundverordnung: Ausübung des Auskunftsrechts natürlicher Personen

Dieses Formular erlaubt es gegenüber der Administration des contributions directes (ACD) das Auskunftsrecht natürlicher Personen auszuüben, welches von der Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (Datenschutz-Grundverordnung) vorgesehen ist.

Weitere Informationen finden Sie unter: https://www.acd.lu/fr/az/r/RGPD_GDPR.html

Antrag der betroffenen Person(en) zur Wahrnehmung eigener Rechte

Der Antrag ist an folgende Adresse zu senden:

**Administration des contributions directes
Zu Händen des Datenschutzbeauftragten
L-2982 Luxemburg**

Bitte beachten Sie bei einem gemeinsamem Antrag im Rahmen einer Zusammenveranlagung, dass falls der ACD unterschiedliche Adressen in Bezug auf die Unterzeichner bekannt sind oder unterschiedliche Adressen in diesem Antrag angegeben sind, die ACD eine Antwort an die ihr bekannten Adressen senden wird. Im Falle einer gemeinsamen Adresse sendet die ACD standardmäßig eine einzige Antwort an die Adresse, die ihr bekannt ist. Wenn jedoch bei einer gemeinsamen Adresse jeder der Unterzeichner eine eigene Kopie der Antwort erhalten möchte, kreuzen Sie bitte dieses Kästchen an : ☐

Kontaktdaten der betroffenen Person(en)

Bitte beachten Sie, dass im Rahmen einer Zusammenveranlagung die Kontaktdaten beider betroffener Personen angegeben werden müssen (Betroffene natürliche Personen Nr. 1 und Nr. 2).

mit einem Stern (*) gekennzeichnete Felder sind zwingend auszufüllen

betroffene natürliche Person Nr.1

betroffene natürliche Person Nr.2 (Ehepartner / Partner)

Name (*)

Vorname (*)

Nationale
Identifikations-
nummer (*)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jahr Monat Tag

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jahr Monat Tag

falls bereits (eine) nationale Identifikationsnummer(n) zugeteilt wurde(n), ist / sind diese anzugeben. Andernfalls, geben Sie bitte folgende Informationen an:

Geburtsdatum (*)

--	--	--	--	--	--	--	--

Jahr Monat Tag

--	--	--	--	--	--	--	--

Jahr Monat Tag

Adresse (*)

Hausnummer -
Straße

--	--

--	--

Postleitzahl -
Wohnort

--	--

--	--

Land

E-Mail

Telefon

Einzelheiten des Antrags

bitte geben Sie den Gegenstand Ihres Antrags sowie das betreffende Jahr an (z.B. Kopie der Einkommensteuereklärung für das Jahr 2024):

bitte geben Sie - falls zutreffend - die E-Mail-Adresse(n) an, die Sie in der Vergangenheit für den Kontakt mit der ACD verwendet haben:

Beleg(e)

Dem Antrag ist eine Kopie eines **gültigen amtlichen Identitätsnachweises** jeder betroffenen Person beizufügen.

Unterschriften

Ich / wir bescheinige(n) hiermit die Richtigkeit der Angaben.

Im Falle eines gemeinsamen Antrags erkennen wir ausdrücklich an, dass die in der Antwort der ACD enthaltenen Daten an alle Unterzeichner dieses Antrags übermittelt werden.

_____, den _____

_____, den _____

Unterschrift

Unterschrift

Bitte beachten Sie, dass der Antrag im Rahmen einer Zusammenveranlagung von beiden betroffenen Personen unterschrieben werden muss. Andernfalls werden Ihnen lediglich die Daten übermittelt, die gemäß Artikel 15 Absatz 4 DSGVO offengelegt werden dürfen.