



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 des Vormunds

Der Antrag ist an folgende Adresse zu senden:

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

Bitte beachten Sie, dass die Antwort an die nachstehend angegebene Adresse des Vormunds gesendet wird. Im Rahmen einer Zusammenveranlagung wird die Antwort ebenfalls an die der ACD bekannte Adresse der nicht vertretenen betroffenen Person gesendet, vorbehaltlich der Unterzeichnung des Formulars durch diese Person.

Angaben zum Vormund

mit einem Stern (*) gekennzeichnete Felder sind zwingend auszufüllen

Name (*)	
Vorname (*)	
Adresse (*)	
Hausnummer - Straße	
Postleitzahl - Wohnort	
Land	
E-Mail	
Telefon	

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

Ich vertrete (*) ☐ 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

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) der betroffenen natürlichen Person(en) an, die in der Vergangenheit für den Kontakt mit der ACD verwendet wurde(n):

Beleg(e)

1. Dem Antrag ist eine Kopie eines **gültigen amtlichen Identitätsnachweises** jeder betroffenen Person beizufügen.
2. Bitte fügen Sie ebenfalls eine Kopie eines **gültigen amtlichen Identitätsnachweises** des Vormunds bei.
3. Bitte fügen Sie eine Kopie der **gerichtlichen Entscheidung(en)** zur Bestellung des Vormunds bei.

Unterschrift

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 Informationen 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 (oder deren Vertreter) unterschrieben werden muss. Andernfalls werden Ihnen lediglich die Daten übermittelt, die gemäß Artikel 15 Absatz 4 DSGVO offengelegt werden dürfen.