

## PECB-Betrugsmeldeformular

Sie sind verpflichtet, dieses elektronische Formular auszufüllen, um Betrugsvorwürfe in Bezug auf Produkte und Dienstleistungen der PECB zu melden.

### Informationen über Sie

Vorname und Nachname

E-Mail

Telefon

Straße und Hausnummer

Stadt, Bundesland, Postleitzahl

### Informationen über den nicht autorisierten PECB-Produkt-/Dienstleistungsanbieter

Name der Person oder Einrichtung

E-Mail

Telefon

Straße und Hausnummer

Stadt, Bundesland, Postleitzahl

Website

Wie haben Sie von dem nicht autorisierten Anbieter erfahren, und wie wurden Sie kontaktiert?

\_\_\_\_\_

### Bezieht sich Ihre Meldung auf einen der folgenden Punkte?

- Prüfung
- Zertifizierung
- Schulung
- Wiederverkäufer
- Trainer
- Andere

Falls andere, bitte angeben: \_\_\_\_\_

---

**Wurde eine Zahlung verlangt?**

Ja/Nein\_\_\_. Falls ja, gezahlter Betrag (zu Informationszwecken) \_\_\_\_\_

**Beschreiben Sie, was passiert ist** (Wie haben Sie von den nicht autorisierten

Produkten/

Dienstleistungen erfahren? Wissen Sie, ob andere Personen diese Dienstleistungen genutzt haben?) \_\_\_\_\_

**Anmerkung:** Die Verwendung personenbezogener Daten durch die PECB unterliegt dem kanadischen Gesetz zum Schutz personenbezogener Daten und elektronischer Dokumente (PIPEDA), der europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU- DSGVO) und anderen nationalen Datenschutzgesetzen, die das gleiche Maß an Datenschutz bieten wie die DSGVO. Die Daten werden für bestimmte Zwecke gesammelt, in ihrem Umfang begrenzt und korrekt und aktuell gehalten. Die PECB bewahrt die Daten nur für die notwendigen Zeiträume auf (je nach internen oder gesetzlichen Anforderungen), danach werden sie gelöscht und mit angemessener Sicherheit und Vertraulichkeit behandelt. Die PECB sammelt und verwendet die Informationen wie in der folgenden [PECB-Datenschutzerklärung](#) dargelegt

Die von Ihnen zur Verfügung gestellten Informationen können zur Durchsetzung von Maßnahmen zum Schutz der Marke PECB und ihres geistigen Eigentums verwendet werden.

Ich bestätige, dass die in diesem Bericht enthaltenen Informationen nach bestem Wissen und Gewissen korrekt sind. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die oben genannten Informationen über die Verarbeitung und Aufbewahrung meiner persönlichen Daten gelesen und verstanden habe.

Unterschrift

Datum

---

