

Einwilligungserklärung
zur Weitergabe personenbezogener Daten zur Veröffentlichung

einer Geburt

einer Eheschließung

eines Sterbefalles

Hiermit erkläre/n ich/wir unser Einverständnis im Sinne des § 4 BDSG (Bundesdatenschutzgesetz) in der jetzt gültigen Fassung sowie der entsprechenden landesrechtlichen Regelungen zur Weitergabe und Veröffentlichung nachfolgend aufgeführter Daten im gemeinsamen Amtsblatt der Stadt Zeulenroda-Triebes und Weißendorf:

(Vornamen, Familienname, ggf. Geburtsname des Kindes, der Ehegatten, des Verstorbenen)

(Wohnanschrift)

(Datum des Ereignisses, Geburt, Eheschließung, Tod)

(nur bei Tod: Alter des Verstorbenen)

Mir/uns ist bekannt, dass diese Daten nach Veröffentlichung im Amtsblatt auch für Werbung, Meinungsforschung o.ä. durch Firmen, Institutionen usw. verwendet werden sowie Aufnahmen in Dateien finden können.

Daten des/r Erklärenden:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Berechtigt als: _____
(z.B. Elternteil, Ehegatte, Angehöriger)

Zeulenroda-Triebes, den _____

Unterschrift