

**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