

An die
Stadtverwaltung Lengenfeld
Einwohnermeldeamt
Hauptstraße 1
08485 Lengenfeld



Einwilligungserklärung zur Weitergabe personenbezogener Daten Sterbefall

Ich/Wir _____
Vorname, Familienname Vorname, Familienname

bin/sind damit einverstanden, dass

der Vor- und Familienname der/des Verstorbenen

die letzte Anschrift der/des Verstorbenen

Datum des Sterbefalls _____

das Alter der/des Verstorbenen _____

an folgenden Stellen bekannt gegeben werden dürfen:

Amtsblatt der Stadt Lengenfeld

Mir/uns ist bekannt, dass diese Daten nach Veröffentlichung in der Presse auch für Werbung, Meinungsforschung usw. Verwendung und in Dateien von Firmen, Instituten usw. Aufnahmen finden können.

Ich/Wir gebe/n hiermit meine/unsere ausdrückliche Einwilligung im Sinne der dem § 3 des Bundesdatenschutzgesetzes vom 25. Mai 2018 entsprechenden landesrechtlichen Vorschriften und der Artikel 4, 6 und 7 der Datenschutzgrundverordnung.

Lengenfeld, den _____
Ort, Datum

Unterschrift(en)