

An die
Gemeindeverwaltung Beuron
Einwohnermeldeamt
Kirchstraße 18
88631 Beuron



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 aktuelle Anschrift der/des Verstorbenen
- das Alter der/des Verstorbenen

an folgenden Stellen bekannt gegeben werden dürfen:

- Mitteilungsblatt/ Internet

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.

Beuron,

Ort, Datum

Unterschrift