

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich stimme zu, dass meine Daten, nämlich Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Wohnort

zur

Veröffentlichung im Mitteilungsblatt der Verbandsgemeinde Hachenburg INFORM

Veröffentlichung in der Westerwälder Zeitung

auf der Website der Ortsgemeinde

jährlich zur Veröffentlichung meines Geburtstages verwendet werden dürfen (bitte ankreuzen).

Hinweis:

Ihre Daten werden nur zu diesem Zweck erhoben und verarbeitet. Sie haben das Recht, Ihre datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ort, Datum

Unterschrift