

Veröffentlichung eines Sterbefalls

Einwilligungserklärung zur Weitergabe personenbezogener Daten

Ich bin damit einverstanden, dass der Vor-/Familiename/Geburtsname und das Alter der verstorbenen Person sowie die Anschrift und der Sterbetag und Ort im Steinenbronner Amtsblatt veröffentlicht wird. Die tatsächliche Veröffentlichung der Daten erfolgt nach den geltenden Richtlinien der einzelnen Redaktion & Verlag und kann dort jeweils direkt erfragt werden.

Mir ist bekannt, dass die Daten nach der Veröffentlichung auch für Werbezwecke, Meinungsforschung usw. verwendet werden und in Dateien von Firmen, Institutionen o.ä. gespeichert werden können.

Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Lehnen Sie die Veröffentlichung ab, so entstehen Ihnen selbstverständlich keine rechtlichen oder sonstigen Nachteile.

Nach § 4 des LDSG (Landesdatenschutzgesetz) dürfen persönliche Daten nur veröffentlicht oder weitergegeben werden, wenn der/die Angehörige/Hinterbliebene Person zuvor eingewilligt hat. Die ausdrückliche Einwilligung erfolgt im Sinne des § 4 BDSG (Bundesdatenschutzgesetz) in der jetzt gültigen Fassung sowie der entsprechenden landesrechtlichen Bestimmungen.

Ich bin mit der Veröffentlichung des Sterbefalls im Steinenbronner Amtsblatt

Einverstanden **Nicht einverstanden**

Steinenbronn, den _____

(Unterschrift des/der Angehörigen/Hinterbliebene Person)

Name/Geburtsname des Verstorbenen: _____

Geburtsdatum: _____

Sterbedatum: _____

Sterbeort: _____

Anschrift: _____