

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