

Betroffene/r (Kind / Beide Eheschließenden / Verstorbene/r):

Familienname	Vorname/n	Geburtsdatum
--------------	-----------	--------------

Familienname	Vorname/n	Geburtsdatum
--------------	-----------	--------------

**Einwilligung in die Weitergabe von personenbezogenen Daten
anlässlich der Geburt eines Kindes / einer Eheschließung / eines Sterbefalls**

Daten über Geburten, Eheschließungen und Sterbefällen, werden von den Städten nur auf ausdrücklichen Wunsch und Auftrag der Betroffenen zur Veröffentlichung weitergegeben. Ohne diese Einwilligung erfolgt keine Veröffentlichung.

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass folgende personenbezogenen Daten

- Geburt:**
- Vornamen, Geburtsname und Geburtstag des Kindes
- Vornamen, Familienname und Anschrift(en) der Mutter und des Vaters

- Eheschließung:**
- Tag der Eheschließung
- Vornamen, Familiennamen und Anschrift(en) der Eheschließenden

- Sterbefall:**
- Tag des Todes
- Vornamen, Familiennamen, Geburtsname, Anschrift und Alter der/des Verstorbenen

an folgende Stellen zur Veröffentlichung weitergegeben werden:

- Gerlinger Anzeiger**, Herausgeber DRUCKtuell und Nussbaum-Medien (zur Veröffentlichung in der gedruckten und digitalen Internetausgabe)

Hinweise:

Bei einer Veröffentlichung im Internet seitens des Datenempfängers können die personenbezogenen Daten weltweit abgerufen und gespeichert werden. Die Daten können damit etwa auch über so genannte „Suchmaschinen“ aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden.

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

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Ich gebe / Wir geben hiermit unsere ausdrückliche Einwilligung im Sinne des Art. 6 Datenschutz-Grundverordnung.

Ort, Datum

Unterschrift/en:

Mutter und Vater (Geburt) / Beide Eheschließenden (Eheschließung) / Angehörige/r (Sterbefall)