

Absender: .....

.....

.....

.....

Gemeindeverwaltung Burkhardtsdorf  
Bürgerbüro/Sekretariat  
Am Markt 8  
09235 Burkhardtsdorf

## **Einwilligung zur Weitergabe personenbezogener Daten hier: Geburten**

Mir (uns) ist bekannt, dass personenbezogene Daten von Mitarbeitern des Bürgerbüros/Sekretariat nur aufgrund der für sie geltenden Vorschriften weitergegeben werden, wozu nicht die Weitergabe an die Presse, an Banken, Versicherungen, Adressensammelstellen usw. gehört.

Ich (wir) sind damit einverstanden, dass

Vorname, Familienname des/der Kindes(r) .....

Wohnort .....

Datum der Geburt .....

Vornamen, Familienname der Eltern .....

folgenden Stellen bekannt gegeben werden:

**Mitteilungsblatt/Internetseite der Gemeinde Burkhardtsdorf zur Veröffentlichung.**

.....  
Unterschrift (beider) Eltern

**Rückgabe des Formulars bitte im Original!**