

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Straße

52525 Waldfeucht

Gemeinde Waldfeucht  
Der Bürgermeister  
FB Zentrale Dienste  
Lambertusstraße 13  
52525 Waldfeucht

### Einwilligung zur Weitergabe von Altersjubiläen

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Ich erteile hiermit meine Einwilligung zur Weitergabe meiner Daten über Altersjubiläen an <i>Presse/Rundfunk/Mandatsträger</i> . |
| <input type="checkbox"/> | Ich möchte <b>nicht</b> , dass meine Daten über Altersjubiläen an <i>Presse/Rundfunk/Mandatsträger</i> weitergegeben werden.     |

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | ich bin damit einverstanden, dass meine Daten über Altersjubiläen an <i>Ortsvereine bzw. kirchl. Organisationen</i> weitergegeben werden.              |
| <input type="checkbox"/> | ich bin <b>nicht</b> damit einverstanden, dass meine Daten über Altersjubiläen an <i>Ortsvereine bzw. kirchl. Organisationen</i> weitergegeben werden. |

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Ich wünsche den Besuch des Bürgermeisters (90 Jahre, 95 Jahre, 100 Jahre und jedes weitere Jahr). |
| <input type="checkbox"/> | Es ist kein Besuch gewünscht.   |

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer für Rückfragen/Terminvereinbarung: \_\_\_\_\_

Waldfeucht, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift