

Einwilligung zur Veröffentlichung von Personenstandsdaten

Nutzungsberechtigter

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Tel. für evtl. Rückfragen _____

Ich bin einverstanden, dass folgende Personenstandsdaten im Amtsblatt veröffentlicht werden:

Sterbefall

Name, Vorname des Verstorbenen _____

Sterbedatum _____

Anschrift _____

(Ort, Datum)

Unterschrift _____