

Weitergabe meiner Daten

(Formular bitte ausdrucken, ausfüllen und unterschreiben.)

zurück an:

Stadt Donzdorf
-Bürgerbüro-
Schloss 1-4
73072 Donzdorf

(bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Ich wünsche keine Weitergabe meines Namens und meiner Anschrift an Parteien und Wählergruppen
<input type="checkbox"/>	Ich wünsche keine Übermittlung meiner Daten an Adressbuchverlage zur Herausgabe eines Adressbuches
<input type="checkbox"/>	Ich wünsche keine Nennung meiner Namens in der Geburtstagsrubrik im Amtsblatt, der Presse oder im Rundfunk (Erklärung erst kurz vor dem 70. Lebensjahr möglich!)

Familienname:	
Vornamen:	
Geburtsdatum:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort	

Ort, Datum, Unterschrift