

Stadtverwaltung Wolkenstein  
Einwohnermeldeamt  
Markt 13  
09429 Wolkenstein

## Einwilligungserklärung für die Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten zu Alters- und Ehejubiläen

### Angaben zur Person:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Einwilligungserklärung für die Weitergabe der personenbezogenen Daten der oben genannten Person zur Veröffentlichung von Altersjubiläen (ab dem 70. Geburtstag alle 5 Jahre) und Ehejubiläen (ab dem 50. Ehejubiläum, hierfür ist die Einverständniserklärung beider Ehegatten zwingend erforderlich):

Veröffentlichung im Amtsblatt der Stadt Wolkenstein

Veröffentlichung in der lokalen Presse „Freie Presse“

Mit meiner Unterschrift erteile ich meine Einwilligung zur Weitergabe der Daten gemäß § 4 des Sächsischen Datenschutzgesetzes in der derzeit gültigen Fassung. Diese Einwilligung gilt bis zum schriftlichen Widerruf durch die oben genannte Person.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der genannten Person

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Ehegatten/nur bei Ehejubiläen