Gemeindevorstand Gemeinde Lohfelden Friedhofsverwaltung Dr.-Walter-Lübcke-Platz 1 34253 Lohfelden

Ort, Datum

Im Zuge der EU-Datenschutzreform und aufgrund der Änderungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) benötigen wir von Ihnen folgende

Einverständniserklärung Veröffentlichungen im Sterbefall von

(Vor- und Familienname)
(Entsprechendes bitte ankreuzen)
Hiermit erkläre ich mich mit der Veröffentlichung folgender Daten auf der Homepage der Gemeinde Lohfelden einverstanden:
Name, Anschrift und Bestattungsdaten
Name und Anschrift (Beisetzung im engsten Familienkreis)
Hiermit erkläre ich mich mit der Veröffentlichung folgender Daten in den Bekanntmachungskästen der Gemeinde Lohfelden einverstanden:
Name, Anschrift und Bestattungsdaten
Name und Anschrift (Beisetzung im engsten Familienkreis)
Ort, Datum Unterschrift