

Gemeinde Schauenburg  
- Bürgerbüro -  
Korbacher Straße 300  
  
34270 Schauenburg

**Absender:**

Familienname:   
Vorname:   
Straße, Nr.   
PLZ, Ort

Ich,

Vorname   
Familienname   
Geboren am   
wohnhaft in:  
Straße, Hausnummer   
PLZ, Ort

erkläre hiermit meine Einwilligung, dass bei der für mich zuständigen Meldebehörde einfache Melderegisterauskünfte gemäß § 44 Absatz 1 Satz 1 des Bundesmeldegesetzes über Familien, Vornamen, Doktorgrad, derzeitige Anschriften sowie gegebenenfalls die Tatsache der Verstorbens für Zwecke

- Der Werbung  
*und/oder*  
 des Adresshandels

eingeholt und entsprechend verwendet werden darf.

Mir ist bekannt, dass

- die Verarbeitung und Nutzung der Daten auf elektronischem Weg erfolgt,
- die oben bezeichnete begünstigte Person / das oben bezeichnete begünstigte Unternehmen verpflichtet ist, mir auf Verlangen über die zu meiner Person gespeicherten Daten und über die Empfänger, an die diese Daten weitergeleitet wurden, Auskunft zu erteilen,
- ich meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der begünstigten Person / dem begünstigten Unternehmen verändern und widerrufen kann.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift