Antrag / Einwilligung zur Veröffentlichung von Jubiläumsdaten*

An die Stadt-/Ortsverwaltung Bad Urach

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon (optional): **E-Mail (optional):**

Einwilligungserklärung:

Ja, ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Jubiläumsdaten in den Mitteilungsblättern, online Portale der Stadt Bad Urach bzw. Ortsverwaltungen sowie in der Presse veröffentlicht werden.

Diese Einwilligung ist für die Altersjubiläen und Ehejubiläen gültig.

Ort, Datum: Unterschrift:

Datenschutz-Hinweis

Mir ist bekannt, dass meine Erklärung von der Stadt-/Ortsverwaltung gespeichert und bei künftigen Jubiläumsanlässen – bis zu meinem schriftlichen Widerruf - berücksichtigt wird.

*Bei unterzeichneter Zustimmung, senden Sie bitte die Einwilligung **bis 31. Oktober 2026** an die Stadtverwaltung zurück (siehe Rückseite) oder geben Sie diese im Rathaus oder in Ihren Ortsverwaltungen ab. Vielen Dank!*

*Antrag pro Person

Stadt Bad Urach
Bürgermeisteramt
Marktplatz 8-9
72574 Bad Urach

(von der Stadtverwaltung auszufüllen:)

Bearbeitungsvermerk der Verwaltung

Eingang am: _____

Erfasst BMA am: _____

Bearbeiter/in: _____

*Antrag pro Person