

Gemeinde Owingen
Hauptstraße 35
88696 Owingen

Widerspruch gegen die Weitergabe meiner Daten nach § 50 Abs. 3 Bundesmeldegesetz

Ihre Daten:

Vornamen: _____ Familienname: _____
Geburtsdatum: _____
Postleitzahl: _____ Ort: _____
Straße: _____ Hausnummer: _____

Erklärung:

Ich erhebe Widerspruch gegen die Weitergabe meiner Daten (Vornamen, Familienname, gegebenenfalls Doktorgrad, Anschrift(en)) an

- Parteien, Wählergruppen und andere Träger von Wahlvorschlägen im Zusammenhang mit Wahlen und Abstimmungen auf staatlicher und kommunaler Ebene gemäß § 50 Absatz 1 in Verbindung mit Absatz 5 Bundesmeldegesetz

Bitte unterschreiben Sie hier:

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen zusätzlich:

Unterschrift Personensorgeberechtigte(r) 1

Unterschrift Personensorgeberechtigte(r) 2

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular inklusive Unterschrift(en)
per Post oder E-Mail an das Bürgeramt der Gemeinde Owingen.**

Bitte laden Sie das online ausgefüllte Formular, drucken Sie es aus und unterschreiben Sie es.

Senden Sie es dann bitte per Post an die im Formulkopf enthaltene Adresse oder per E-Mail an bschulte@owingen.de.

Bitte beachten Sie, dass die Bearbeitung Ihres Antrags erst nach Eingang des unterschriebenen Formulars erfolgen kann.