

An das
Standesamt Neuenstein
Schlossstraße 20
74632 Neuenstein



Einverständniserklärung

Veröffentlichung des Sterbefalls im Neuensteiner Stadtblatt und auf der Homepage der Stadt Neuenstein (www.neuenstein.de)

Verstorbene/r:

Familienname: _____

Geburtsname: _____

Vorname (Rufname): _____

Sterbedatum: _____

Auftraggeber:

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Familienname: _____

Vorname (Rufname): _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Datum, Unterschrift _____

Mit dieser Unterschrift erkläre ich mich mit der einmaligen Veröffentlichung des Todesfalls o. g. Person im Neuensteiner Stadtblatt und der zweiwöchigen Veröffentlichung auf der Homepage der Stadt Neuenstein (www.neuenstein.de) einverstanden.

Hinweis: Veröffentlicht werden alle Daten die hier abgefragt werden!