

# Einverständniserklärung zur Veröffentlichung personenbezogener Daten anlässlich einer Geburt im Stadtanzeiger der Stadt Hirschhorn (Neckar):

**Namen und Anschrift der Eltern / des Elternteils / der / des Personensorgeberechtigten:**

---

(Name und Anschrift der Mutter)

---

(Name und Anschrift des Vaters)

Ich bin / Wir sind einverstanden, dass folgende Personenstandsdaten im Stadtanzeiger der Stadt Hirschhorn (Neckar) veröffentlicht werden:

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

**Bitte beachten Sie, dass beide Elternteile bzw. alle Personensorgeberechtigten diese Einverständniserklärung unterschreiben müssen!!!**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

Unterschrift/en: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bitte geben Sie diese Einverständniserklärung unterschrieben zurück an das Rathaus (Einwohnermeldeamt) der Stadt Hirschhorn (Neckar), Hauptstraße 17, 69434 Hirschhorn (Neckar).