



**SIPPLINGEN**  
am Bodensee

## **Einwilligung zur Veröffentlichung der personenbezogenen Daten anlässlich der Geburt eines Kindes im Amtsblatt der Gemeinde Sipplingen**

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass

- Vorname, Geburtsname des Kindes
- Vorname, Familienname und Anschrift der Mutter
- Vorname, Familienname und Anschrift des Vaters

im Amtsblatt der Gemeinde Sipplingen veröffentlicht wird. Das Amtsblatt wird ebenso auf der Internetseite der Gemeinde unter [www.sipplingen.de](http://www.sipplingen.de) veröffentlicht.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Eltern

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des Kindes

\_\_\_\_\_  
Adresse

Die Einwilligung ist auf unbestimmte Zeit gültig und kann jederzeit widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorgeberechtigten bzw. der Mutter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Sorgeberechtigten bzw. des Vaters