

# Widerspruch und Einwilligung nach dem Meldegesetz NW

--

## 1. Einwohner/in

Familiename		Vorname		Geburtsdatum(TT.MM.JJJJ)	
Straße, Hausnummer			PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

## 2. Erklärung

### 2.1 Ich erhebe Widerspruch gegen die

- Weitergabe meiner Daten (Vor- und Familienname, ggf. Doktorgrad, Anschrift) an Parteien und sonstige Träger von Wahlvorschlägen, insbesondere Wählergruppen, im Zusammenhang mit Parlaments- und Kommunalwahlen oder unmittelbaren Bürgermeister- und Landratswahlen
- Weitergabe meiner Daten (Vor- und Familienname, ggf. Doktorgrad, Anschrift) an Antragsteller und Parteien im Zusammenhang mit Volksbegehren, Volksentscheiden und Bürgerentscheiden
- Weitergabe meiner Daten (Vor- und Familienname, ggf. Doktorgrad, Anschrift) an eine öffentlich-rechtliche Religionsgesellschaft, da ich als Familienangehörige/r (Ehegatte, minderjähriges Kind bzw. Elternteil eines minderjährigen Kindes) von Mitgliedern einer öffentlich-rechtlichen Religionsgesellschaft nicht derselben oder keiner Religionsgesellschaft anhöre. Mir ist bekannt, dass dies nicht gilt, soweit Daten für Zwecke des Steuererhebungsrechts der jeweiligen Religionsgesellschaft übermittelt werden.
- Erteilung mich betreffende Melderegisterauskünfte an Private über das Internet

### 2.2 Ich erteile meine Einwilligung zur Weitergabe meiner Daten (Vor- und Familiennamen, ggf. Doktorgrad, Anschrift) an

- Mitglieder parlamentarischer und kommunaler Vertretungskörperschaften sowie an Presse und Rundfunk über Alters- und Ehejubiläen
- Adressbuchverlage zum Zwecke der Veröffentlichung in gedruckten Adressbüchern

## 3. Ergänzungen/Bemerkungen

--

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung  
und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions E-Mail: info@form-solutions.de www.form-solutions.de  
Artikel Nr. NW123000 Telefon 07082/9464-0 - Telefax 07082/9464-17

