

## Einverständniserklärung

Hiermit gebe ich mein Einverständnis zur Veröffentlichung meines Namens und meines Geburtstagsjubiläums bzw. Ehejubiläums im Stadtjournal der Stadt Schwedt/Oder.

---

Vorname

---

Geburtsdatum bzw. Eheschließungsdatum

---

Nachname

---

Telefonnummer (freiwillige Angabe)

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Stadt Schwedt/Oder  
Sachgebiet Wohnungswesen  
Rathaus, Dr.-Theodor-Neubauer-Straße 5  
16303 Schwedt/Oder