



Einverständniserklärung

Name des Unternehmens	
Geschäfts-/Betriebsführer/in	
Straße	
PLZ und Ort	
Telefonnummer	
Handynummer	
Faxnummer	
E-Mail-Adresse	
Web-Seite	www.
sonstiges	

Mit der Veröffentlichung der Daten auf der Homepage der Gemeinde Nordstemmen bin ich

einverstanden

nicht einverstanden

Eingeschränkte Veröffentlichung:

Ich bin **nur** mit der Veröffentlichung folgender Daten einverstanden:

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Name des Unternehmens | <input type="radio"/> Faxnummer |
| <input type="radio"/> Name Geschäfts-/Betriebsführung | <input type="radio"/> E-Mail Adresse |
| <input type="radio"/> Anschrift | <input type="radio"/> Web-Seite |
| <input type="radio"/> Telefonnummer | <input type="radio"/> sonstiges |
| <input type="radio"/> Handynummer | |

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Es zählt das Datum des Eingangs.

Datum: _____

Unterschrift Geschäfts-/Betriebsführung