

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