

## Einwilligung von Hinterbliebenen zur Veröffentlichung von Daten im Todesfall

-----  
Name, Vorname

-----  
Straße und Hausnummer

-----  
PLZ und Ort

---

An die  
Gewerkschaft der Polizei Niedersachsen  
Berckhusenstraße 133A  
30625 Hannover  
per Fax: 0511-5303750

### Einwilligung für die Veröffentlichung von Daten des/der Verstorbenen/er

-----  
Name, Vorname

Geburtsdatum

-----  
Straße und Hausnummer

-----  
PLZ und Ort

---

### Einwilligungserklärung

Als Hinterbliebener willige ein, dass der Todesfall des/der oben angegebenen Verstorbenen in der Mitgliederzeitschrift der Gewerkschaft der Polizei (Deutsche Polizei) im Landesteil Niedersachsen einmalig veröffentlicht wird. Dabei werden sein/ihr Name, sein/ihr Geburtsdatum und seine/ihre Zugehörigkeit zu seiner/ihrer Kreisgruppe der GdP Niedersachsen angegeben.

Mir ist bekannt, dass eine Veröffentlichung nicht erfolgt, wenn ich die Einwilligung nicht erteile. Die Rechte, die aus der Mitgliedschaft des/der Verstorbenen resultieren, bleiben davon im Übrigen unberührt.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift