

|   |              |
|---|--------------|
| Familienname, ggf. Doktorgrad, Vorname  | Geburtsdatum |
| Straße, Hausnummer, PLZ Wohnort   |              |
| <p><b>Erklärung gem. § 34 Abs. 5, § 30 Abs. 2 Nieders. Meldegesetz (NMG)</b></p>  |              |
| <p><input checked="" type="checkbox"/> Zutreffendes bitte ankreuzen!</p> <p>Ich erhebe Widerspruch gegen die Weitergabe meiner Daten (Vor- und Familiennamen, ggf. Doktorgrad, Anschrift) an:</p> <p><input type="checkbox"/> Träger von Wahlvorschlägen im Zusammenhang mit Wahlen zu parlamentarischen und kommunalen Vertretungskörperschaften (§ 34 Abs. 1 NMG)/Parteien, Wählergruppen und an andere Träger von Wahlvorschlägen sowie Antragsteller im Zusammenhang mit Volksbegehren und Volksentscheiden (§ 34 Abs. 2 NMG)</p> <p><input type="checkbox"/> Presse, Rundfunk, Mitglieder parlamentarischer und kommunaler Vertretungskörperschaften über Alters- oder Ehejubiläen (§ 34 Abs. 3 NMG)</p> <p><input type="checkbox"/> Adressbuchverlage (§ 34 Abs. 4 NMG)</p> <p><input type="checkbox"/> Ich erhebe Widerspruch gegen die Weitergabe meiner Daten an</p> |              |
| Name der öffentlich-rechtlichen Religionsgemeinschaft   |              |
| <p>weil ich <input type="checkbox"/> keiner <input type="checkbox"/> nicht derselben öffentlich-rechtlichen Religionsgemeinschaft wie meine Familienangehöriger angehöre.</p> <p>Zulässig bleibt die Mitteilung, dass der Ehegatte nicht derselben oder keiner öffentlich-rechtlichen Religionsgemeinschaft angehört (§ 30 Abs. 2 NMG).</p> <p>Anmerkung:<br/>Familienangehörige sind: die Ehefrau oder der Ehemann, minderjährige Kinder und die Eltern minderjähriger Kinder.</p>   |              |
| Ort, Datum  | Unterschrift |