Vollmacht

(zur Anmeldung der Eheschließung)

Ich ermächtige hiermit meine(n) Verlobte(n) _____

wohnhaft in _____

beim Standesamt Zirndorf unsere Eheschließung anzumelden.

1. Zu meiner Person mache ich folgende Angaben:

Familienname:		evtl. Geburtsname:		Vorname(n):
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit/en:	Religion (falls Eintragung im Eheregister erwünscht):	

2. Familienstand:

   □ ledig □ ..... –mal verheiratet gewesen □ verwitwet □ geschieden seit: .....
   □ Ich habe noch keine eingetragene Lebenspartnerschaft begründet.

3. Erklärung:

   □ Ich versichere, voll geschäftsfähig zu sein.
   □ Ich bin mit meiner(m) Verlobten nicht in gerader Linie verwandt, auch nicht durch frühere leibliche Verwandtschaft. Wir sind keine voll- oder halbbürtigen Geschwister. Verwandtschaft dieser Art besteht auch nicht durch Annahme als Kind.

   Ich lebe in fortgesetzter Gütergemeinschaft mit mindj. Kinder
   (nur bei verwitweten Verlobten) □ nein □ ja
   Ich habe mit meiner(m) Verlobten gemeinsame Kinder □ nein □ ja

4. □ Wir wollen einen gemeinsamen Ehenamen führen; dies soll der Geburtsname
   □ des Mannes □ der Frau sein.
   Ich möchte meinen Geburtsnamen dem Ehenamen voranstellen □ nein □ ja
   anfügen □ nein □ ja
   □ Wir wollen keinen gemeinsamen Ehenamen führen.

Alle Angaben sind richtig. Mir ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben als Ordnungswidrigkeit (u.U. strafrechtlich) geahndet werden können und vor der Eheschließung eintretende Änderungen dem Standesbeamten umgehend mitzuteilen sind. Ich habe nichts verschwiegen, was zu einer Aufhebung der Ehe führen könnte.

Einwilligungserklärung Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Stadt Zirndorf zu oben genannten Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt sowie an die zur Verarbeitung notwendigen Stellen weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zu den oben genannten folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden.
Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der EUDatenschutzgrundverordnung
(DS-GVO), Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und des Bayerischen Datenschutzgesetzes (BayDSG), erhoben, verarbeitet, genutzt und
übermittelt werden.
Nach dem Wegfall der Voraussetzungen werden meine Daten sofort gelöscht. Ggf. sind von der Stadt Zirndorf die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen zu beachten und zu berücksichtigen.
Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis mit
der Folge, dass der oben genannte Zweck nicht ausgeführt werden kann, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung
werde ich richten an:
Stadt Zirndorf, -Datenschutzbeauftragter-, Fürther Str. 8, 90513 Zirndorf
Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten sowohl bei der Stadt Zirndorf und den betroffenen Stellen gelöscht.

Datum, Unterschrift .....