

Wird von StSG ausgefüllt

Eingegangen am: \_\_\_\_\_

Antragsnummer: \_\_\_\_\_

GEDENKSTÄTTE  
BAUTZEN



STIFTUNG  
SÄCHSISCHE  
GEDENKSTÄTTEN

## ANTRAG AUF AUSKUNFT ZU PERSONEN

- zur eigenen Person
- als Angehöriger (Verwandtschaftsverhältnis: \_\_\_\_\_)
- zu Forschungszwecken/als Medienvertreter
- als Bevollmächtigter
- als öffentliche Stelle

**\* = Pflichtfeld**

### 1. Angaben zum Antragsteller

Name\*: \_\_\_\_\_ Vorname\*: \_\_\_\_\_

Institution/Auftraggeber: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer\*: \_\_\_\_\_

Postleitzahl\*: \_\_\_\_\_ Ort\*: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse\*: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

### 2. Angaben zur Person, über die Auskunft gesucht wird

Name\*: \_\_\_\_\_ Vorname\*: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_

Letzter Aufenthaltsort: \_\_\_\_\_

#### Die Person, über die Auskunft gesucht wird\*

- lebt
- ist verstorben (am: \_\_\_\_\_)
- Status ist unklar

ggf. Einwilligungserklärung/Vollmach gem. Benutzungsordnung § 2 Abs. 1t

- liegt bei

zusätzliche Informationen zur angefragten Person<sup>1</sup>:

<sup>1</sup> z.B. Verhaftungsdatum, Haftorte, Haftgründe etc.

### 3. bei Antrag zu Forschungszwecken/als Medienvertreter

ggf. Ausführungen zum übergeordneten Interesse gem. Benutzungsordnung § 2 Abs. 1\*:

#### geplante Veröffentlichung\*:

- Publikation
- Internet
- TV/Rundfunk/Presse
- Ausstellung
- Sonstiges

#### Nähere Angaben zur Veröffentlichung\*:

- Ich habe die Benutzungsordnung für Sammlungsbestände der Stiftung Sächsische Gedenkstätten zur Kenntnis genommen.
- Ich versichere hiermit, dass meine Angaben nach bestem Wissen und Gewissen erfolgt sind.
- Ich willige gemäß Artikel 6 Abs. 1 Satz1 lit. a) DS-GVO ausdrücklich ein, dass meine im Zusammenhang mit der Anfrage zur Schicksalsklärung erhobenen personenbezogenen Daten durch die Stiftung Sächsische Gedenkstätten zum Zweck der Bearbeitung meiner Anfrage verarbeitet und gespeichert werden. Eine Übermittlung der personenbezogenen Daten an Dritte zu anderen Zwecken erfolgt nicht. Ich habe das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich per E-Mail, Fax oder Briefpost zu widerrufen. Die Datenschutzerklärung der Stiftung Sächsische Gedenkstätten habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Antrag **per Post, Fax oder E-Mail** an:

**Stiftung Sächsische Gedenkstätten | Gedenkstätte Bautzen**

Weingangstraße 8a | 02625 Bautzen

Telefon 03591 40474 | Telefax 03591 40475

info.bautzen@stsg.de | www.gedenkstaette-bautzen.de