

Wird von StSG ausgefüllt

Eingegangen am:

Antragsnummer:

ERINNERUNGORT
TORGAU



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/Vollmacht

- [] erforderlich [] nicht erforderlich

zusätzliche Informationen zur angefragten Person¹:

¹ z.B. Angaben zum Militäreinsatz (vor 1945)/zur Internierung/Verhaftung (nach 1945) 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 | Erinnerungsort Torgau

Schlossstraße 27 | 04860 Torgau

Telefon 03421 7739680 | Telefax 03421 714932

erinnerungsort.torgau@stsg.de | www.erinnerungsort-torgau.de