

Wird von StSG ausgefüllt

Eingegangen am: _____

Antragsnummer: _____

GEDENKSTÄTTE
PIRNA
SONNENSTEIN



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*

☐ ist verstorben (am: _____)

ggf. Einwilligungserklärung/Vollmacht gem. Benutzungsordnung § 2 Abs. 1

☐ liegt bei

zusätzliche Informationen zur angefragten Person (z.B. Angaben zur Unterbringung in Anstalten/
Konzentrationslagern, med. Diagnosen 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 Pirna-Sonnenstein

Schlosspark 11 | 01796 Pirna

Telefon 03501 710960 | Telefax 03501 710969

Schicksalsklaerung.pirna@stsg.de | www.pirna-sonnenstein.de