

Wird von StSG ausgefüllt

Eingegangen am: _____

Antragsnummer: _____

DOKUMENTATIONSSTELLE
DRESDEN



STIFTUNG
SÄCHSISCHE
GEDENKSTÄTTEN

ANTRAG AUF AUSKUNFT ZU PERSONEN

- [] zur eigenen Person
[] als Angehöriger (Verwandtschaftsverhältnis: _____)
[] zu Forschungszwecken/als Medienvertreter
[] als Bevollmächtigter
[] als öffentliche Stelle

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 Person:

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 Satz 1 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 | Dokumentationsstelle

Bautzner Straße 147a/Haus C | 01099 Dresden

Telefon 0351 4695547 | Telefax 0351 4695541

auskunft.dokstelle@stsg.de | www.dokst.de