An die
Stadtverwaltung Sulz am Neckar
Bürgerbüro
Obere Hauptstraße 2
72172 Sulz am Neckar

Veröffentlichung von Altersjubiläen

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

☐ Ich willige hiermit ein, meine Altersjubiläen im örtlichen Mitteilungsblatt, sowie in der örtlichen Presse zu veröffentlichen

☐ Ich wünsche künftig keinerlei Veröffentlichung meiner Altersjubiläen

_____
Datum, Unterschrift