



Stadt Plettenberg

Name: _____

Institution: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Erklärung

Ich erkläre, dass ich bei der Benutzung von Personenstandsunterlagen die Schutzrechte Betroffener nach § 7 Abs. 1 Satz 3 bzw. § 6 Abs. 2 Satz 1 Ziff. 3 des Gesetzes über die Sicherung und Nutzung öffentlichen Archivguts im Lande Nordrhein-Westfalen (ArchivG NRW) wahren werde.

Ist eine Publikation geplant, verpflichte ich mich, Namen von Betroffenen und andere Einzelheiten, die eine Identifizierung ermöglichen würden, unkenntlich zu machen.

Plettenberg, den _____

Unterschrift _____