

Eingangsvermerk

Stadt Schwerte
33/ Beschwerdemanagement
Rathausstr. 31
58239 Schwerte

Fax-Nr. 0 23 04 / 104-211

Datenschutzerklärung zum Bürger*innenantrag gem. § 24 GO NRW vom

Antragsteller*in

Name, Vorname	Telefon
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort

Mit der Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Telefon) bin ich einverstanden

Mit der Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Telefon) bin ich NICHT einverstanden. Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Anliegen daher im nicht öffentlichen Teil der Sitzung des Beschwerdeausschusses beraten wird.

Unterschrift der*des Antragstellers*in bzw. Bevollmächtigten