

Einverständniserklärung (Suche)

Ich/Wir (Nam	ne, Vorname):				
Wohnanschi	rift (PLZ, Wohnort, Straße und Hau	s-Nr.):		······	
Nutzung der v	<u> </u>	aten – einschließlich per	g, Übermittlung, Sperrung oder Lös sonenbezogener Daten – durch das ufgaben einverstanden.	•	
Ich/Wir wüns bitte ankreuzen)	sche/n, dass die an das Deu	tsches Zentrum Kulturgu	tverluste übermittelten Angaben (2	Zutreffendes	
	über die Lost Art-Datenbank v eröffentlicht werden.				
	Ich möchte mit folgenden Kontaktdaten als Ansprechpartner:in für diese Meldung benannt werden:				
	□ E-Mail	□ Telefon	□ Adresse		
oder					
		Ich möchte, dass die Meldung in anonymisierter Form, also ohne Angabe personenbezogene Daten (= Name/n der meldenden Person/en) veröffentlicht wird.			
	tlichung der übermittelten In s früheren Eigentümer/s:	formationen erfolgt untei	dem Namen der/des früheren Eig	entümer/s.	
Diese Einvers	ständniserklärung kann jeder	zeit in Textform widerru	en werden.		
und erkläre/r		it der hierin dargestellte	Lost Art-Datenbank zur Kenntnis ; n Vorgehensweise des Deutschen tanden.		
	ichere/versichern die Richti uste von jeglicher Haftung fü		gaben und stelle/n das Deutsch ter frei.	e Zentrum	
	ichere/versichern weiterhin Abbildungen (Bilddateien) z		en Urheber- oder Nutzungsrecht nicht rechtefrei sind.	te an den	
 (Ort, Datum)		 (Unterschrif)	·····	