

Landeshauptstadt Saarbrücken 66104 Saarbrücken

Landeshauptstadt Saarbrücken  
Stadtplanungsamt  
Baulückenkataster  
Bahnhofstraße 31  
66111 Saarbrücken

**Einwilligungserklärung zur Verarbeitung meiner Kontaktdaten im Rahmen des „Baulückenkataster der Landeshauptstadt Saarbrücken“**

**Antragssteller\*in (bitte ankreuzen)**

Eigentümer\*in       Erbbauberechtigte\*r       Bevollmächtigte\*r (Vollmacht bitte beifügen)

Name/n: .....

Vorname/n: .....

Straße/HausNr.: .....

PLZ/Wohnort: .....

E-Mail: .....

**Für das nachfolgende Grundstück besteht ein Verkaufsinteresse. Ich bin daher mit der Verarbeitung meiner o.g. Daten durch die Landeshauptstadt Saarbrücken einverstanden. Die Landeshauptstadt Saarbrücken darf mir die Kontaktdaten möglicher Kaufinteressenten daher weiterleiten.:**

Baulückenschlüssel: ..... Gemarkung: ..... Flur: .....

Zähler: ..... Nenner: .....



Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und ich kann sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ab Zugang der Widerrufserklärung dürfen meine Daten nicht weiterverarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf meiner Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Meine Widerrufserklärung kann ich schriftlich und elektronisch an das Stadtplanungsamt unter den genannten Adressen richten.

**Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht!**

.....  
**Datum/Ort:**

.....  
**Unterschrift(en):**