

Eintrag in die Heimatortkartei des Heimatortes in der Grafschaft Glatz

Bitte füllen Sie das folgende Formular aus und senden Sie es dann an den zuständigen ehrenamtlichen Berichterstatter.

| | |
|--|--|
| * Achtung: Die mit * markierten Mindestangaben bitte unbedingt ausfüllen! | |
| 1. Einsender: | |
| * Familienname: | |
| * Ggfs. Geburtsname: | |
| * Vorname: | |
| Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr): | |
| Geburtsort und -kreis: | |
| * früherer Heimatort | |
| * früherer Heimatkreis: (bitte ankreuzen und ggfs. eintragen) | <input type="checkbox"/> Glatz <input type="checkbox"/> unbekannt <input type="checkbox"/> Habelschwerdt <input type="checkbox"/> Neurode <input type="checkbox"/> sonstige: |
| 2. Ehegatte: (bitte immer angeben, auch wenn verstorben oder nicht aus der Grafschaft Glatz) | |
| * Ggfs. abweichender Familienname: | |
| * Ggfs. Geburtsname: | |
| * Vorname: | |
| Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr): | |
| Geburtsort und -kreis: | |
| * Ggfs. früherer Heimatort: | |
| * früherer Heimatkreis: (bitte ankreuzen und ggfs. eintragen) | <input type="checkbox"/> Glatz <input type="checkbox"/> unbekannt <input type="checkbox"/> Habelschwerdt <input type="checkbox"/> Neurode <input type="checkbox"/> sonstige: |
| * Ggfs. Sterbedatum und -ort: | |
| Datum der Eheschließung (Tag, Monat, Jahr): | |
| 3. heutige Anschrift: | |
| * Straße und Hausnummer: | |
| * Postleitzahl (PLZ): | |
| * Wohnort: | |
| * Land/Nation: | <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> sonstige: |
| Telefon-Nr. mit Vorwahl: | |
| E-Mail-Adresse: | |
| Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, daß mein/unser Geburtstag und ggfs. besonderer Hochzeitstag unter den Familiennachrichten in der Heimatzeitung "Grafschafter Bote" veröffentlicht wird. | bitte ankreuzen: * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Ich/Wir möchte/n über Veranstaltungen der Heimatgemeinschaft meines/unseres Heimatortes (z.B. Heimattreffen, Reise in die Heimat) informiert werden. | bitte ankreuzen: * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Ich/Wir gehöre/n der Nachwuchsgeneration der Vertriebenen aus der Grafschaft Glatz an. Ich/Wir bitte/n den/die zuständige/n Berichterstatter/in der/des Heimatortes meiner/unserer Vorfahren aus der Grafschaft Glatz mit mir Kontakt aufzunehmen. | |
| Mit dem Absenden dieses Formulars erkläre/n ich/wir mein/unser Einverständnis für die Nutzung meiner/unserer Angaben durch den zuständigen ehrenamtlichen Berichterstatter meines/unseres Heimatortes. | |
| Datum und Unterschrift(en) | |
| (bei Minderjährigen die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten) | |