

Verzicht auf Zustellung des *Name meines Amtsanzeigers*

Der/die Unterzeichnende verzichtet ab sofort auf die Zustellung des (***Einfügen: Name Amtsanzeiger***) an die untenstehende Adresse. Er/sie ist sich bewusst, dass der (***Name Amtsanzeiger***) als amtliches Publikationsorgan wichtige Mitteilungen enthält, die ihn/sie betreffen können. Er/sie verzichtet für sich und allfällig unter der gleichen Zustelladresse lebende unmündige Personen auf die Geltendmachung jeglicher Ansprüche gegenüber dem Herausgeber des (***Nam Amtsanzeiger***) und gegenüber den die Publikationen veranlassenden Gemeinden, die ihm/ihr daraus entstehen, dass er/sie im Anzeiger publizierte Mitteilungen zur Kenntnis genommen hat.

Der/die Unterzeichnende bestätigt zudem, dass an der unten angeführten Zustelladresse keine weiteren mündigen Personen leben, die die vorliegende Verzichtserklärung nicht mitunterschrieben haben.

Name, Vorname:

Zustelladresse:

Datum:

Unterschrift(en):

Geht an:

- ***Name der Gemeinde***
- ***Name Amtsanzeiger***