

Einwilligungserklärung

Hiermit erkläre ich

.....
(Name, Vorname)

.....
(Geburtsdatum)

.....
(Kundennummer)

dass das Jobcenter Werra-Meißner in den mich und die anderen Mitglieder meiner Bedarfsgemeinschaft (BG) betreffenden Angelegenheiten im Sinne des Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) Auskunft an folgende Personen erteilen darf, bzw. die Angelegenheiten nach dem SGB II mit folgenden Personen besprechen darf:

1.
(Name, Vorname)

2.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Weitergabe meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgenverweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

Jobcenter Werra-Meißner, Fuldaer Straße 6, 37269 Eschwege

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)