

## 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)

# الموافقة

انا الموافق ادناه,

الاسم العائلي, الاسم الاول تاريخ الميلاد رقم الملف الشخصي

اصرح بان مركز العمل يستطيع ان ياخذ المعلومات و البيانات الخاصة بي و بافراد عائلتي  
المسؤول عنهموفا للكتاب الثاني في القانون الاجتماعي و يمكنه ان يتشارك فيها مع  
الاشخاص المذكورة اسماؤهم ادناه

1.....

2.....

3.....

4.....

و اشير ايضا الى ان الكشف عن البيانات الخاصة بي تتم على اساس طوعي.

و علاوة على ذلك يمكنني ان اراجع عن هذه الموافقة دون عواقب سلبية علي في اي وقت  
في المستقبل.

وان الغائي لهذه الموافقة تتم عبر تقديمي طلب الغاء لدى مركز العمل في الفيرا مايسنا  
كرايس , شارع فولداياشتراسي 6 , 37269

التوقيع

المكان و التاريخ