

| | |
|---|---|
| Familienname, Vorname(n) | <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau |
| Geburtsname (wenn abweichend) | |
| Geburtsdatum | |
| Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | |
| Aktenzeichen / Kunden-Nr. | |

Einverständniserklärung

Gemäß §§ 67ff SGB X unterliegen Sozialdaten einem strengen Schutz (Sozialdatenschutz). Ausnahmen sind in den §§ 67a bis 78 SGB X geregelt.

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis, dass der Sozialhilfeträger

| | |
|---|--|
| Name des Sozialhilfeträgers | |
| ggf. Abteilung | |
| Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | |

berechtigt ist,

- sich direkt in Fragen der Kosten der Unterkunft an meinen Vermieter zu wenden.
- die Miete ganz (oder teilweise) direkt an meinen Vermieter zu überweisen.

| |
|------------|
| Ort, Datum |
|------------|

| |
|--------------|
| Unterschrift |
|--------------|