

|   |   |
|---|---|
| Familienname, Vorname(n)                      | <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau |
| Geburtsname (wenn abweichend)                 |   |
| Geburtsdatum                                  |   |
| Wohnanschrift<br>(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<br>(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 |
|--------------|