

Erlaubnis zur Auskunftserteilung an Dritte im Rahmen des personenbezogenen Datenaustausches



ICH (Name, Vorname): _____

geb. am (Geburtsdatum): _____

wohnhaft in (Straße, Ort): _____

hiermit erteile ich dem Jobcenter/ der Krankenkasse/ dem Sozialamt/ dem Ausländeramt/dem Standesamt in sämtlichen Behördenangelegenheiten die Vollmacht Auskünfte zu erteilen an:

Name: _____

**ehrenamtliche Mitarbeiterin von Meerbusch hilft e.V.
Berta-Benz-Straße 18 – 40670 Meerbusch**

Telefon: _____ **Email:** _____

Ich bin damit einverstanden, dass telefonische oder schriftliche Auskünfte zu meinen Geldleistungen, z.B. Bescheide, Unterlagen, Bearbeitungsstände von Anträgen und Ergebnisse, sowie sonstige - meine Person betreffende - Informationen zur Verfügung gestellt werden.

Dies beinhaltet die Übersendung solcher Auskünfte an die o.g. E-Mail-Adresse. Ich bin darüber informiert, dass E-Mails sowie Anhangdateien an diese Adresse auch unverschlüsselt übersendet werden.

Die Abgabe dieser Erklärung ist freiwillig und kann jederzeit von mir widerrufen werden.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Dirk Thorand, Vorsitzender / Antje Schwarzburger und Max Pricken, stellv. Vorsitzende /
Christina Pavía, Schatzmeisterin / Yvonne Lasnik, Schriftführerin

Eingetragen beim AG Neuss: Nr. VR2831 - Commerzbank DE78 3004 0000 0841 7073 00
info@meerbusch-hilft.de – www.meerbusch-hilft.de - www.facebook.de/meerbusch-hilft