**Erlaubnis zur Auskunftserteilung an Dritte**

im Rahmen des personenbezogenen Datenaustausches

Hiermit erlaube ich

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
| Vor- und Nachname |  | Geburtsdatum |
|  | |  |
| Anschrift |  | Kundennummer |

dem Jobcenter Auskünfte an folgenden Dritten weiterzugeben:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
| Vor- und Nachname |  | Geburtsdatum |
|  | |  |
| Funktion |  | Telefonnummer |

Ich bin damit einverstanden, dass telefonische oder schriftliche Auskünfte zu meinen Arbeitslosengeld-II Leistungen, z.B. Bescheide, Unterlagen, Bearbeitungsstände von Anträgen und Ergebnisse zur Verfügung gestellt werden.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift Kundin/Kunde bzw. des gesetzlichen Vertreters |