

ENTBINDUNGSERKLÄRUNG/VOLLMACHT

Hiermit entbinde ich
(Name, Vornamen, Geburtsdatum, Geburtsort, Nationalität, Wohnort)

.....

Gegenüber:
(Name, Vorname, Wohnort, Straße)

folgende Dienststellen/Personen von der Schweigepflicht sowie den Auflagen des Bundesdatenschutzgesetzes und erbitte, ihm/ihr vollumfänglich Auskünfte zu erteilen und Informationen, ggf. auch schriftlich, auszuhändigen:

☐*) Zentr. Ausländerbehörde der Regierung von Schwaben

☐ Landratsamt Dillingen

☐ JobCenter Dillingen

☐ Stadtverwaltung Dillingen

☐*)

☐*)

Ich bitte darum, die erbetenen Auskünfte zu erteilen, Atteste auszustellen und bei der Anfertigung ärztlicher Gutachten die notwendigen Informationen zu geben. Gleichzeitig ermächtige ich _____ in meinem Namen Anträge und Anfragen zu stellen.

Ort, Datum, Unterschrift

Unterschrift

*) Zutreffendes bitte ankreuzen ggf. mit weiteren Stellen ergänzen

