

Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit erkläre ich

Name: _____ geb. _____

wohnhaft _____

mich damit einverstanden, dass

die Verantwortlichen des Sozialfonds „Bürger für Bürger“ in Ehingen

mit

allen beteiligten Stellen und Ämtern

Kontakt aufnehmen können und entbinde die Genannten gegenseitig von ihrer Schweigepflicht hinsichtlich

meinen persönlichen Belangen

Ehingen,

.....

Unterschrift