

Schweigepflichtentbindungserklärung

An die
Bürgerstiftung Kressbronn a. B.
Hauptstraße 19
88079 Kressbronn

Kontakt:

Frau Tamara Roth
Telefon: 07543/9662-28
E-Mail: antrag@buergerstiftung-
kressbronn.de
Internet: www.buergerstiftung-
kressbronn.de

Hiermit entbinde ich,

Frau/Herr

die/den zuständige/n Mitarbeiter/in des Sozialamts (Grundsicherung, Hilfe zum Lebensunterhalt, Eingliederungshilfe) bzw. des Jobcenters,

Frau/Herrn

und Frau/Herrn

gegenüber dem Vorstand und der Geschäftsführung sowie einem/einer vom Vorstand beauftragten Stiftungsrat/-rätin der Bürgerstiftung Kressbronn a. B. von der Schweigepflicht. Diese Schweigepflichtentbindung gilt wechselseitig und betrifft meine Einkommens- und Vermögensverhältnisse bezüglich

meines Förderantrages vom

an die Bürgerstiftung Kressbronn

(Beantragung von).

Diese Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

Vorname und Name:

Ort, Datum

.....

.....

Unterschrift:.....