

Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht

Name des Mieters: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Mieters: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Vertragsnummer. \_\_\_\_\_

AZ der Behörde: \_\_\_\_\_

Hiermit entbinde ich

- das Jobcenter Kreis Herzogtum Lauenburg
- die Stadt/den Kreis/die Gemeinde \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Als Träger von Kosten der Unterkunft und Heizung gemäß SGB II, SGB XII WoGG zum o.g. Aktenzeichen

Und meinen Vermieter

Immobilien zum Wohnen in Mölln GmbH

Danziger Str.14, 23879 Mölln

Gegenseitig von ihrem gemäß Datenschutzgrundverordnung oder sozialrechtlichen Vorschriften bestehenden Schweigepflicht. Ich stimme dem gegenseitigen Austausch von Informationen zu, soweit sie mein o.g. Mietverhältnis betreffen. Ich bin informiert, dass ich diese Erklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen und einer Weitergabe meiner Daten widersprechen kann.

Mölln, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mieter