

Auskunftsersuchen und Auskunftsbefugung sowie datenschutzrechtliche Einwilligung

1) zu Gunsten des Sozialamtes Landkreis Ostprignitz – Ruppin Amt für Familien und Soziales Sachgebiet Soziale Leistungen Hilfe zur Pflege Heinrich-Rau-Straße 27-30 16816 Neuruppin	2) zur Mitteilung über geführte Konten/Depots/ Fonds/Schließfächer etc. von
3) Bank oder Sparkasse (Name, Bankleitzahl, Anschrift)	
4) Das Zutreffende ist angekreuzt. <input type="checkbox"/> ednätsebsnegömreV <input type="checkbox"/> dnatsotnoK <input type="checkbox"/> netanoM __6__ netzel ned ni gnugeweB dnu dnatsotnoK	

Das Amt für Familien und Soziales des Landkreises Ostprignitz – Ruppin hat mich auf meine Mitwirkungspflichten bei der Feststellung sozialhilferechtlicher Hilfebedürftigkeit hingewiesen und mich mit Bezugnahme auf § 60 Absatz 1 Nummer 1 Sozialgesetzbuch – Allgemeiner Teil – (BGBl. I, S. 3015 vom 13.12.1975) gebeten, mein Geldinstitut zu ermächtigen, Auskünfte über meine dort geführten Konten an das Sozialamt zu erteilen.

Ich ermächtige und beauftrage hiermit das Geldinstitut, dem genannten Sozialamt über meine Konten sowie Vermögensbestände Mitteilung zu geben, und zwar in dem Umfang, wie in Feld 4) angekreuzt.

Diese Erklärung gilt zugleich als datenschutzrechtliche Einwilligung.

Neuruppin, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers bzw. seines gesetzlichen Vertreters