

Kreis Rendsburg-Eckernförde
Fachdienst Soziale Sicherung
1.15- Frau Thoms
Kaiserstraße 8
24768 Rendsburg

E i n v e r s t ä n d n i s e r k l ä r u n g

Ich (Vor- u. Nachname, : _____,
ggf. Geburtsname)

wohnhaft: _____,

geb. am: _____,

bin damit einverstanden,

dass der Kreis Rendsburg-Eckernförde, Fachdienst Soziale Sicherung, Auskunft erhält

- zum Bezug von Leistungen nach dem SGB II / SGB XII,
- zum Grundvermögen.

Hierzu gehört auch die Übersendung des Leistungsbescheides und des Grundbuchauszuges.

Aktenzeichen: _____

Ort, Datum

Unterschrift