

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