Erlaubnis zur Auskunftserteilung an Dritte
im Rahmen des personenbezogenen Datenaustausches

ICH *(Name, Vorname)*	,
geb. am *(Geburtsdatum)*	
wohnhaft in *(Straße, Ort)*	,
Kundennummer Jobcenter	

erlaube hiermit dem Jobcenter Landkreis Konstanz Auskünfte an folgenden Dritten weiterzugeben:

Dritte *(Name, Vorname)*	
geb. am *(Geburtsdatum)*	
Funktion / Kundenbeziehung	
Telefonnummer	

Ich bin damit einverstanden, dass telefonische oder schriftliche Auskünfte zu meinen Leistungen, z.B. Bescheide, Unterlagen, Bearbeitungsstände von Anträgen und Ergebnisse zur Verfügung gestellt werden.

Die Abgabe dieser Erklärung ist freiwillig und kann jederzeit von mir widerrufen werden.

Freitag, 2. Oktober 2026	……
(Datum)	(Unterschrift Kundin/ Kunde bzw. des gesetzlichen Vertreters)