Absender:

Jobcenter Landkreis Konstanz
Datenschutz
Konzilstraße 9
78462 Konstanz

Auskunftsersuchen

Ersuchende Stelle/Unser Zeichen:

_____

In der Sache: *(konkreter Zweck des Auskunftsersuchens ist mitzuteilen)*

_____

Wegen *(z. B. ALG II)***:**

_____

Betroffene Person *(Name, Vorname, Geburtsdatum)*

_____

Auskunft über

☐ Aktuelle Anschrift
☐ Aktueller Arbeitgeber
☐ Sozialleistungsträger sowie Art der Leistungen
☐ Sonstiges

_____

☐ Die Übermittlung von Sozialdaten ist zur Erfüllung meiner Aufgaben erforderlich und wird nach § 69 Abs. 1 Nr. 1 SGB X i. V. m. § 35 SGB I erbeten.

☐ Die Übermittlung der Sozialdaten ist zur Sicherung des Steueraufkommens erforderlich und wird nach § 71 Abs. 1 Nr. 3 SGB X erbeten.

☐ Die Übermittlung der Sozialdaten ist zur Durchsetzung öffentlich-rechtlicher Ansprüche erforderlich und wird nach § 74a SGB X erbeten.

☐ **Eigene Bemühungen, die erbetenen Daten auf andere Weise zu ermitteln, sind erfolglos geblieben** (zwingend ausfüllen).

Datum/Unterschrift