

Einverständniserklärung

Vor- und Familienname des(r) Antragstellers / in, (in Druckbuchstaben)

Straße

PLZ, Ort

Ich erkläre mein Einverständnis,
dass die STIFTUNG Familie in Not

- 1) bei Behörden, Kreditinstituten und sonstigen Stellen, die zur Bearbeitung des Hilfeersuchens erforderlichen Erkundigungen über meine persönlichen finanziellen Verhältnisse einholt

und
- 2) wenn es sich als zweckmäßig erweist, vertrauenswürdige Personen einschaltet, die bei der Lösung der Probleme behilflich sind.

Diese Angaben werden nur zur zweckentsprechenden Aufgabenerledigung durch die STIFTUNG Familie in Not verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung

nach § 4 Abs. 2 des Niedersächsischen Datenschutzgesetzes

Ich bin einverstanden, dass die Stiftung die Daten im Rahmen einer automatischen Datei verarbeitet. Diese Daten werden nur zur zweckentsprechenden Bearbeitung dieses und ggf. weiterer Anträge an die Stiftung verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis:

Diese Einverständniserklärung kann ohne Rechtsfolgen für die inhaltliche Bearbeitung des Antrags verweigert werden.