

**Einverständniserklärung**

Hiermit erkläre ich, Frau/Herr \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_,  
wohnhaft in \_\_\_\_\_ mein Einverständnis, dass  
Frau/Herr \_\_\_\_\_, wohnhaft in \_\_\_\_\_  
telefonische und persönliche Auskünfte über meine leistungsrechtlichen Angelegenheiten  
des Jobcenters Herzogtum Lauenburg erhalten darf.

Diese Einverständniserklärung kann ich jederzeit widerrufen.

-----

Unterschrift und Datum