



Datum: _____

BG-Nummer: _____
Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____

Schweigepflichtentbindung

Ich entbinde das Jobcenter Landkreis Reutlingen gegenüber

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____

Firma/Behörde: _____

von der gesetzlichen Schweigepflicht (Sozialgeheimnis) und beauftrage das Jobcenter Landkreis Reutlingen mündliche/telefonische Auskünfte zu meinen Bürgergeldleistungen an die o. g. Person/Firma/Behörde zu erteilen. Diese Schweigepflichtentbindung beinhaltet insbesondere alle Belange meines Leistungsanspruchs, Auskünfte zu Auszahlungen und zu meinen Angelegenheiten in der Arbeitsvermittlung.

Diese Schweigepflichtentbindung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die Gültigkeit endet automatisch ein Jahr nach deren Ausstellung.

Datum, Unterschrift

Wichtige Kundenhinweise:

- Eine Auskunft durch das Jobcenter kann erst erfolgen, wenn das Dokument in Ihrer elektronischen Akte gespeichert wurde. Die schnellste Übermittlung erreichen Sie mit Jobcenter.digital
- Geben Sie der auskunftsberechtigten Person eine Kopie dieser Schweigepflichtentbindung bei persönlichen Vorsprachen mit.
- Die Sicherheit Ihrer Daten hat bei uns oberste Priorität! Ist uns eine Verifizierung der Schweigepflichtentbindung nicht möglich, erteilen wir keine Auskunft.

Interner Hinweis:

Dieses Dokument ist in das Aktensegment „Besonderheiten“ abzulegen.