**Allgemeine Schweigepflichtsentbindung**

Hiermit entbinde ich

Vor- und Nachname:

Straße, Hausnummer:

PLZ/Ort:

geboren am:

das Teilhabemanagement von einfachmachen. gUG und dessen Personal Manuel Raichle und Tobias Bender von der gesetzlichen Schweigepflicht gegenüber

* Der Ausländerbehörde
* Anderen Trägern der Migrationsberatung
* Der kommunalen Verwaltung
* Der IHK und HWK
* Dem Arbeitgeber / Ausbilder
* Dem Jobcenter
* Der Agentur für Arbeit

Und die oben genannten Akteure gegenüber

* dem Teilhabemanagement von einfachmachen. gUG und dessen Personal Manuel Raichle und Tobias Bender

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten oder Teile davon im erforderlichen Umfang gegenüber der/den genannten Stellen/Personen offenbart werden können.

**Widerrufsrecht:**

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung der Schweigepflicht

jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

……………………………………………………………………………...

Ort, Datum

……………………………………………………………………………...

Unterschrift