

Stiftungsverwaltung
Frau Horn
Postanschrift: Rathausplatz 1
Hausanschrift: Silberne-Kranz-Gasse 8
93047 Regensburg

Tel: 0941/507-2544
Fax: 0941/507-2549
Zimmer 203/ II. Stock

Unsere 
Stiftungen


STADT
REGENSBURG

Schweigepflichtsentbindung

Familienname, Vorname _____
Adresse _____
Geburtsdatum _____

Ich entbinde hiermit insbesondere folgende Behörden und Ämter der Schweigepflicht

- Jobcenter Regensburg
- Amt für Soziales
- Stadtbau GmbH
- REWAG AG Regensburg
- Amt für Wohnungswesen
- Rechtlicher Betreuer
- Krankenkasse
- Arztpraxis
- Rechtsanwaltskanzlei

gegenüber der Stiftungsverwaltung der Stadt Regensburg.

Es besteht Einverständnis, dass bei den o.g. Behörden oder Ämter weitere Auskünfte durch die Mitarbeiter/innen der Stiftungsverwaltung der Stadt Regensburg eingeholt werden können.

Aus datenschutzrechtlichen Gründen wird die/das jeweilige Behörde / Amt hiermit von der Schweigepflicht entbunden.

Mir ist bekannt, dass die Schweigepflichtsentbindung freiwillig abgegeben wird und widerrufen werden kann.

Regensburg, den _____

Unterschrift

bei Minderjähr. , gesetzl. Vertreter