

Amt für allgemeine Stiftungsverwaltung
Frau Schinabeck oder Frau Sperrer
Dr.- Gessler-Str. 12 a
93051 Regensburg
Tel.: 0941/507- 1258

Unsere 
Stiftungen

STADT 
REGENSBURG

Schweigepflichtsentbindung

Familienname, Vorname _____

Adresse _____

Geburtsdatum _____

Ich entbinde hiermit insbesondere folgende Behörden und Ämter der Schweigepflicht

- Jobcenter der Stadt Regensburg
- Amt für Soziales
- Amt für Jugend und Familie
- Stadtbau GmbH
- REWAG AG Regensburg
- Amt für Wohnungswesen
- Rechtlicher Betreuer
- Krankenkasse

gegenüber dem Amt für allgemeine Stiftungsverwaltung der Stadt Regensburg.
Es besteht Einverständnis, dass bei den o.g. Behörden oder Ämter weitere Auskünfte
meinen Antrag auf Stiftungszuwendungen betreffend eingeholt werden dürfen.

Die jeweiligen Behörden oder Ämter werden durch meine Unterschrift von den
datenschutzrechtlichen Grundlagen entbunden und sind zur Auskunft berechtigt.

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

Regensburg, den _____

Unterschrift

bei Minderjähr., gesetzl. Vertreter