

## Auskunftsvollmacht

Ich, (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

### entbinde hiermit

Name: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

gegenüber Jobcenter Mühldorf von der gesetzlich bestehenden Schweigepflicht.

Ich bin damit einverstanden, dass sämtliche Informationen bzgl. der Integrations- und Betreuungsplanung und auch leistungsrechtliche Auskünfte an den/die o.g. erteilt werden dürfen.

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass das Jobcenter seinerseits die notwendigen Informationen und Auskünfte weitergeben darf.

Das Jobcenter ist berechtigt, die übermittelten Informationen im Rahmen seiner Aufgaben zu verwenden.

Ich bin darüber informiert, dass ich diese Vollmacht jederzeit widerrufen kann.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

**Postanschrift**  
Jobcenter Mühldorf am Inn  
Postfach 1570  
84447 Mühldorf

**Bankverbindung**  
BA-Service-Haus  
Bundesbank  
  
IBAN: DE50 7600 0000 0076 0016 17  
BIC: MARKDEF1760

**Öffnungszeiten**  
Mo bis Fr: 09:00 bis 12:00 Uhr

**Telefonische Servicezeit**  
Mo bis Do: 08:00 bis 18:00 Uhr  
Fr: 08:00 bis 14:00 Uhr

**Besucheradresse**  
Am Kellerberg 11  
84453 Mühldorf

**Internet**  
[www.jobcenter-muehldorf.de](http://www.jobcenter-muehldorf.de)