An
Stadtwerke Vilshofen GmbH
Buchhaltung
Wittelsbacherring 6
94474 Vilshofen a. d. Donau

Betreff:
Einwilligungserklärung zur Kontaktaufnahme mit dem Sozialversicherungsträger gemäß § 41g EnWG

Ich/wir

Name(n), Vorname(n): _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kundennummer: _____

willige(n) hiermit ein, dass die Stadtwerke Vilshofen GmbH Kontakt mit dem für mich/uns örtlich zuständigen Sozialhilfeträger aufnimmt. .

Angaben zum Sozialhilfeträger

Name der Behörde: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Wichtiger Hinweis:
Ohne die vollständige und korrekte Angabe der Daten zu Ihrem zuständigen Sozialhilfeträger, kann keine Information an diesen erfolgen.

Ich bin darüber informiert worden, dass diese Einwilligung freiwillig ist und ohne meine Einwilligung keine Kontaktaufnahme mit dem Sozialhilfeträger erfolgt. Die Weitergabe umfasst ausschließlich folgende Daten: Meinen Vornamen, Namen und meine Anschrift sowie das Datum des geplanten Beginns der Versorgungsunterbrechung.

Wichtig: Ihre Einwilligung bzw. eine Information an den Sozialhilfeträger führt nicht automatisch zur Vermeidung der Sperrung. Wir empfehlen Ihnen daher, dass Sie sich selbst an Ihren Sozialhilfeträger wenden und Unterstützungsleistungen prüfen lassen. In diesem Fall ist es nicht erforderlich, zusätzlich diese Einwilligungserklärung auszufüllen.

_____
Datum

_____
Unterschrift(en)