



Einverständniserklärung zur einmaligen Weitergabe von Kontaktdaten an wohnungssuchende Haushalte mit gültigem WBS

Name:

Anschrift:

Ich bin damit einverstanden, dass die zuständige Stelle (Stadt Soest, Abteilung Soziales, AG Soziale Leistungen, Rathausstraße 8, 59494 Soest) geeignete wohnungssuchende Haushalte anschreibt **und zu diesem Zweck folgende Kontaktdaten weitergibt (Telefonnummer / E-Mail):**

bevorzugte Erreichbarkeit (Wochentage / Uhrzeiten):

Ort, Datum und Unterschrift:
