

Name des Mieters: _____

Geburtsdatum des Mieters: _____

Anschrift des Mieters: _____

Telefonnummer des Mieters: _____

Vertragsnummer : _____

Mitgliedsnummer: _____

1. Hiermit entbinde ich

- das Jobcenter Bremerhaven
- die Stadt Bremerhaven sowie
- entsprechende Behörden anderer Kommunen/Kreise und Landschaftsverbände als Träger von Kosten der Unterkunft gem. SGB II, SGB XIII, SGB XII, AsylbLG, WoGG u. a.
- gesetzliche Betreuer mit dem Aufgabenkreis Wohnungsangelegenheiten, Vermögen
- Maßnahmenträger des Ambulant Betreuten Wohnens

sowie meinen/unseren Vermieter

Wohnungsgenossenschaft Bremerhaven eG

Friedrich-Ebert-Straße 5, 27570 Bremerhaven

gesetzlich vertreten durch den Vorstand

vom Sozialgeheimnis und stimme dem gegenseitigen Austausch von Informationen zum Zweck der regulären Abwicklung des Mietverhältnisses einschließlich des Ausgleichs von Forderungen aus diesem Mietverhältnis zu.

2. Erklärung

Diese Erklärung gilt ausschließlich für dieses Mietverhältnis und verliert ihre Gültigkeit sobald das Mietverhältnis beendet ist und sämtliche, ggf. auch noch nachträglich entstehenden Ansprüche (Betriebs- und Heizkostenabrechnung) ordnungsgemäß abgerechnet und erledigt sind.

Ort, Datum

Unterschrift des Mieters