………………………………………………………………….

Vorname, Name

……………………………………………………………………..

Straße, Haus-Nr.

……………………………………………………………………..

Postleitzahl, Wohnort

Einwilligungserklärung gemäß Art. 6 Abs. 1 a), Art. 7 DSGVO

mit Schweigepflichtentbindungserklärung

Ich, , geboren am bin über die in der Beratungsstelle Steinburg Sozial GmbH, Timm-Kröger-Straße 2 in 25524 Itzehoe verwendeten Dokumentationssysteme informiert und über die Schweigepflicht der Mitarbeiter\*innen aufgeklärt worden.

Zu der schriftlichen und elektronischen Erhebung meiner personenbezogenen Daten, insbesondere meiner persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse, deren Speicherung, Nutzung und Verarbeitung innerhalb der Beratungsstelle gebe ich meine Einwilligung, soweit dies zum Zwecke der von mir gewünschten Schuldner- und Insolvenzberatung sowie der Dokumentation in einer Beratungsakte erforderlich ist.

Die Beratungsstelle löscht meine Daten, sobald sie für Beratungs- und Dokumentationszwecke nicht mehr erforderlich sind. Mir ist bekannt, dass ich das Recht habe, Auskunft über die gespeicherten personen-bezogenen Daten zu erhalten, einer Speicherung zu widersprechen und die Löschung zu verlangen.

Ich bin darüber informiert worden, dass im Rahmen der von mir gewünschten Schuldner- und Insolvenzberatung mit Gläubiger\*innen schriftlich und / oder telefonisch Kontakt aufgenommen werden muss. Des Weiteren kann es in diesem Rahmen notwendig sein, mit weiteren Beteiligten (z.B. Gerichten, Insolvenzverwaltern, Sozialleistungsträgern, Kreditinstituten) Kontakt aufzunehmen.

Ich wurde weiter darüber informiert, dass meine Beratungsakte eine Liste der von mir benannten Gläubiger\*innen enthält. Wenn und soweit weitere Gläubiger\*innen während der Beratung hinzukommen, wird diese Liste ergänzt. Eine Kontaktaufnahme mit weiteren Beteiligten wird mit mir abgestimmt, die jeweiligen Beteiligten werden in der Akte vermerkt.

**Die Gläubigerliste und die Akte sind für mich jederzeit nach Absprache in der Beratungsstelle einsehbar.**

Ich willige ein, dass die nachstehenden Mitarbeiter\*innen der Beratungsstelle Steinburg Sozial GmbH, Timm-Kröger-Straße 2 in 25524 Itzehoe

1. Petra Egge
2. Christoph Feige
3. Julia Held
4. Sonja Mohr
5. Petra Rönnfeldt
6. Ann-Christin Weinack
7. Christiane Zanelli

die zum Zweck der Durchführung der von mir gewünschte Schuldner- und Insolvenzberatung erforderlichen Informationen über meine wirtschaftlichen und persönlichen Verhältnisse untereinander sowie mit den in der Liste genannten Gläubiger\*innen und den in der Akte benannten weiteren Beteiligten austauschen und entbinde die oben genannten Mitarbeiter\*innen ausdrücklich von ihrer Schweigepflicht.

**Meine heute hier unterschriebene Erklärung erfolgt freiwillig, und ich kann sie jederzeit gegenüber der Beratungsstelle für die Zukunft widerrufen.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift