



OSTALBKREIS

### Entbindung vom Sozialdatenschutz

Hiermit erkläre ich mich, \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_ damit einverstanden, dass das Landratsamt Ostalbkreis bei der zuständigen Wohngeldstelle Informationen über Wohngeldleistungen bzw. bei der Familienkasse Baden-Württemberg Ost Informationen über Kinderzuschlag einholen darf, die für die Leistungserbringung aus dem Bildungs- & Teilhabepaket nach § 6 b Bundeskindergeldgesetz erforderlich sind.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift