

## Vollmacht

Hiermit bevollmächtigen wir uns wechselseitig für den jeweils andere gegenüber der Kommunales Jobcenter Hamm AÖR sämtliche Erklärungen abzugeben, die im Zusammenhang mit dem Bezug von Leistungen nach dem SGB II stehen.

Damit ist jeder sowohl Vertreter des anderen, als auch der durch den anderen Vertretene.

Das bedeutet insbesondere, dass gestellte Anträge und sonstige Erklärungen auch Anträge und Erklärungen des Vertretenen sind und dass das Wissen des Vertreters dem Vertretenen zugerechnet wird.

Diese Wissenszurechnung hat zur Folge, dass bei der Beurteilung der rechtlichen Folgen einer Erklärung (z. B. im Rahmen einer Rückforderung überzahlter SGB II-Leistungen) die Kenntnis oder das Kennenmüssen des Vertreters gleichermaßen maßgeblich sind.

Hamm, \_\_\_\_\_  
Datum Antragsteller\*in Ehegatten/(Lebens-)Partner\*in weitere Person der BG  
älter als 15 Jahre

Wir wurden darüber belehrt, dass diese Bevollmächtigung jederzeit widerrufen werden kann. Der Widerruf bedarf der Schriftform.

Hamm, \_\_\_\_\_  
Datum Antragsteller\*in Ehegatten/(Lebens-)Partner\*in weitere Person der BG  
älter als 15 Jahre

## Empfangsvollmacht

Hiermit bevollmächtigen wir uns wechselseitig zur Entgegennahme (Bekanntgabe, auch durch Zustellung) von Dokumenten. Das bedeutet, dass Mitteilungen an einen der Empfangsbevollmächtigten eine rechtswirksame Bekanntgabe an den jeweils anderen bewirken.

Hamm, \_\_\_\_\_  
Datum Antragsteller(in) Ehegatten/(Lebens)Partner weitere Person der BG  
älter als 15 Jahre

Wir wurden darüber belehrt, dass diese Empfangsbevollmächtigung jederzeit widerrufen werden kann. Der Widerruf bedarf der Schriftform.

Hamm, \_\_\_\_\_  
Datum Antragsteller\*in Ehegatten/(Lebens-)Partner\*in weitere Person der BG  
älter als 15 Jahre

## Datenschutzrechtliche Einwilligung

\_\_\_\_\_  
Antragsteller\*in Name, Vorname

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass während der Dauer des Bezugs von Leistungen nach dem SGB II zwischen der Kommunales Jobcenter Hamm AöR und

meinem Vermieter

meinem Energieversorger

meinem Wasserversorger

gegenseitig mich betreffende persönliche und leistungsrelevante (Sozial-)Daten aus dem jeweiligen Vertragsverhältnis und dem Leistungsbezug erhoben und übermittelt werden.

Dies betrifft insbesondere (Aufzählung nicht abschließend):

- Höhe der Mietzahlung
- Höhe der Heiz-, Betriebs-, Wasser- und Stromkostenabschläge
- Heiz-, Betriebs-, Wasser- und Stromkostenabrechnungen
- Störungen im Mietverhältnis
- Störungen im Vertragsverhältnis Energie- und Wasserversorgung
- Ende des Leistungsbezugs

Diese Einwilligung erkläre ich freiwillig. Diese Einwilligungserklärung kann ich jederzeit ohne weitere Voraussetzungen widerrufen. Im Falle des Widerrufs muss ich ab dem Zeitpunkt des Widerrufs alle relevanten Daten jeweils umgehend selber bei der Kommunales Jobcenter Hamm AöR mitteilen. Der Widerruf kann persönlich bei der zuständigen Sachbearbeitung der Kommunales Jobcenter Hamm AöR oder schriftlich gegenüber der Kommunales Jobcenter Hamm AöR erfolgen.

### Hinweis:

Die Einverständniserklärung entbindet mich nicht von meinen vertraglichen Pflichten gegenüber meinem Energieversorger und/ oder Vermieter\*in oder sonstigen Zahlungsempfänger\*innen. Die Einverständniserklärung entbindet mich auch nicht von meinen Mitteilungspflichten gegenüber der KJC Hamm AöR bei eintretenden Änderungen (z. B. Mietänderung, Heiz-, Betriebskosten-, Stromkostenabrechnungen).

Eine Ausfertigung dieser Abtretungserklärung habe ich erhalten.

\_\_\_\_\_  
Antragsteller\*in

\_\_\_\_\_  
Datum