

# **Einverständniserklärung**

## **Daten**

**Name:** \_\_\_\_\_

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

**Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass im Rahmen meiner Beratung Daten zu meiner Person im erforderlichen Umfang erfasst und gespeichert werden. Die mich beratenden Personen und deren Mitarbeiter unterliegen der gesetzlichen Schweigepflicht und dem Datenschutzgesetz.**

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_