

Einverständniserklärung Datenweitergabe

für die Auszahlung „Zusätzliche freiwillige Leistung zur Abfederung von Härten in einem begrenzten Zeitraum“

Bitte füllen Sie dieses Formular leserlich und vollständig aus, da ansonsten eine Bearbeitung nicht möglich ist

Name, Vorname(n): _____

IBAN: _____

Antragsnummer des Antrags für die Aufstiegsfortbildungs-Prämie bei der NBank	Datum, an dem Sie die Aufstiegsfortbildungs-Prämie ausgezahlt bekommen haben (Eingang auf dem Konto)

Ich versichere, die Aufstiegsfortbildungs-Prämie in Höhe von 1.300,- Euro erhalten zu haben.

Ich stimme der Weitergabe meines Namens und meiner Bankverbindung an LABEW+ im RKW Bremen, Martinistraße 68, 28195 Bremen zu. Die Zustimmung hierzu erteile ich freiwillig.

Die Weitergabe der Daten geschieht ausschließlich für die Abwicklung der Zahlung der freiwilligen Leistung gemäß der zeitlich befristeten Ergänzung zur Richtlinie zur Gewährung einer Billigkeitsleistung für eine Prämie bei erfolgreich abgeschlossener Aufstiegsfortbildung.

Eine darüber hinaus gehende Verwendung meiner Daten erfolgt von Seiten der LABEW+ im RKW Bremen nicht.

Das Einverständnis zur Datenweitergabe kann ich jederzeit schriftlich widerrufen. Den Widerruf richte ich an die Senatorin für Arbeit, Soziales, Jugend und Integration.

Ort, Datum und eigenhändige Unterschrift:

Diese Einverständniserklärung ist per Post zu richten an:

Senatorin für Arbeit, Soziales, Jugend und Integration

Abteilung Arbeit, Abschnitt 404

Hutfilterstraße 1-5

28195 Bremen

Alternativ können Sie diese per E-Mail (Scan oder leserliches Foto) an:
zusatzpraemie@arbeit.bremen.de senden