

## Vollmacht / Schweigepflichtsentbindung

### Hiermit entbinde/erlaube ich

---

(Vor- und NACHNAME Vollmachtgeber/in, Geburtsdatum)

---

(Straße, Hausnummer)

---

(Postleitzahl, Ort)

Frau Caroline Scholz  
Überbetriebliche Integrationsmoderation und  
Migrationsberatung der Johanniter-Unfall-Hilfe e.V.  
mit dem Büro in Hauptstraße 73 in 31195 Lamspringe  
zugehörig zum Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. – OV Hildesheim  
Cheruskerring 53  
31137 Hildesheim

zum Thema: Vermittlung in Arbeit als Erntehelfer

---

### von der Schweigepflicht gegenüber dem/der die Weitergabe meiner Daten

- Asylbewerberleistungsstelle (Stadt und Landkreis Hildesheim)
- Ausländerbehörde (Stadt und Landkreis Hildesheim)
  
- Bundesagentur für Arbeit Hildesheim
- Jobcenter Hildesheim bzw. die jeweiligen Außenstellen
  
- Integrationslotsin Frau Agnès Schrader-Mazarguil; Landwirtschaftskammer  
Niedersachsen; Geschäftsbereich Landwirtschaft; Wallstr. 44; 37154 Northeim
  
- Ich bin ebenfalls damit einverstanden, dass Frau Scholz und Frau Schrader –  
Mazarguil meine Daten (Name, Anschrift, Alter, Telefonnummer) an mögliche  
Arbeitgeber weiterleiten dürfen.

Diese Vollmacht ist bis zum 31.12.2020 befristet.

---

Ort, den (Datum)

Unterschrift Vollmachtgeber