

**Einwilligung zur Informationsweitergabe an den örtlichen Sozialhilfeträger zur Vermeidung der Versorgungsunterbrechung gemäß § 41g Absatz 3 Satz 2 EnWG**

**Bitte innerhalb von 5 Werktagen zurückschicken an folgende Adresse:**

Stadtwerke Löbau GmbH – Grundversorger –  
Georgewitzer Straße 54  
02708 Löbau  
oder per E-Mail an: info@sw-l.de

**Pflichtfelder - gelb hinterlegt - sind auszufüllen!**

Name | Vorname \_\_\_\_\_  
Straße | Hausnummer \_\_\_\_\_  
PLZ | Ort: \_\_\_\_\_  
Kundennummer \_\_\_\_\_  
Vertragskonto \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_

Hiermit erteile ich **freiwillig** die **datenschutzrechtlich notwendige Einwilligung** zur Weitergabe meiner nachfolgend genannten personenbezogenen Daten durch den Grundversorger an den örtlich zuständigen Sozialhilfeträger zu dem Zweck, dass der örtlich zuständige Sozialhilfeträger staatliche Unterstützungsmöglichkeiten zur Vermeidung der mir angedrohten Unterbrechung der Grundversorgung wegen meines bestehenden fälligen und angemahnten Zahlungsrückstands prüfen kann:

1. meinen Familiennamen und meine(n) Vornamen
  2. meine Adresse
  3. das Datum der mir vom Grundversorger angedrohten Unterbrechung der Versorgung
- Höhe meines mit der Androhung der Unterbrechung bestehender, fälliger und angemahnter Zahlungsrückstand (freiwillige Angabe, bitte im Kästchen ankreuzen)

Mein örtlich zuständiger Sozialhilfeträger (z.B. Sozialamt):

Name des Sozialhilfeträgers \_\_\_\_\_  
Adresse des Sozialhilfeträgers \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner des Sozialhilfeträgers \_\_\_\_\_  
E-Mail/Telefon des Sozialhilfeträgers \_\_\_\_\_

**Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich diese Einwilligung jederzeit postalisch oder per Mail an die oben genannten Adressen des Grundversorgers widerrufen kann.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kunden