

Einverständniserklärung

Angaben zur Person

Name, Vorname, Geburtsdatum

Anschrift

ggf. vertreten durch

Betreuer / Bevollmächtigte/n

Anschrift

Ich möchte von der Möglichkeit des behindertengerechten Schriftverkehrs für sehbehinderte und blinde Menschen Gebrauch machen und erkläre mich damit einverstanden, dass das Landratsamt Rottweil, Kreissozialamt, erstellte Dokumente elektronisch an den Blinden- und Sehbehindertenverband Württemberg e.V. sendet und diese Dokumente in folgende Form(en) übertragen lässt:

- in Brailleschrift / Kurzschrift
- in Brailleschrift / Vollschrift
- als Hörmedium / CD-DAISY Format

Der Blinden- und Sehbehindertenverband Württemberg e.V. hat sich gegenüber dem Landratsamt Rottweil verpflichtet, den Vorgang nach einer kurzen Korrekturzeit zu vernichten.

Ich kann diese Erklärung jederzeit widerrufen. Der Widerruf ist zu richten an das

Landratsamt
Kreissozialamt
Olgastraße 6
78628 Rottweil.

Datum

Unterschrift des Klienten oder seines Betreuers/Bevollmächtigten