

# Einverständniserklärung



Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Personalakte zur  
Einsichtnahme an

---

(Behörde)

---

(Straße/Postfach)

---

(Ort)

übersandt wird.

.....  
(Ort)

.....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift)