

Erklärung zur eheähnlichen Lebensgemeinschaft

Hiermit erklären wir:

Name, Vorname: _____
und

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

dass wir seit _____ Jahren in o.g. Wohnung in eheähnlicher Lebensgemeinschaft
zusammenleben. Wir erfüllen die Voraussetzungen nach § 7 Abs. 3a SGB II und bestätigen
den Willen Verantwortung füreinander zu tragen und füreinander einzustehen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift beider Partner: _____

Weiter Informationen zum Datenschutz finden Sie unter:

<https://www.wolfegg.de/gemeinde-buergerservice-1/impressum-hilfe/datenschutzerklaerung>