

**Anlage 3** zur Eingabe an die Härtefallkommission des Landes Bremen

Herrn/Frau/Familie \_\_\_\_\_  
(Vorname, Familienname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum, -ort)

**Einverständniserklärung von Angehörigen  
zur Weitergabe und Verarbeitung personenbezogener Daten  
für die Härtefallkommission des Landes Bremen**

**A. Persönliche Stammdaten der / des Angehörigen:**

( Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

( Staatsangehörigkeit)

( Familienstand)

( Einreisedatum)

(Wohnanschrift)

(zuständige Ausländerbehörde)

**B. Einverständniserklärung:**

Sofern dies zur Bearbeitung der Eingabe von Herrn/Frau/Familie

erforderlich ist, erkläre ich mich damit einverstanden, dass

1. die Härtefallkommission des Landes Bremen und ihre Geschäftsstelle Einsicht in meine Akte der Ausländerbehörde und ggf. Einsicht in meine Akte bei der für die Gewährung öffentlicher Mittel zuständigen Leistungsbehörde nehmen;
2. die Geschäftsstelle der Härtefallkommission des Landes Bremen meine personenbezogenen Daten verarbeitet und an die Mitglieder und stellvertretenden Mitglieder der Kommission weitergibt. Hierzu gehört auch die Weitergabe von Auszügen aus der Ausländerakte und der Akte der Leistungsbehörde an die Mitglieder und stellvertretenden Mitglieder der Kommission;
3. meine personenbezogenen Daten nach den Regelungen des Bremischen Datenschutzgesetzes verarbeitet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
eigenhändige Unterschrift des Ausländers