

Anlage 2

(auszugsweise wegen Änderung des Standortes)

Erklärung des Trägers zur Geeignetheit der Beratungsstelle

im Sinne des

Referat 21
09105 Chemnitz

Geschäftszeichen

1. Beratungsstelle *

Straße/Haus-Nr.

Postleitzahl Ort

Telefon

2. Erklärungen

Hiermit versichere(n) ich/wir, dass die unter Pkt. 1 genannte Beratungsstelle

- über technische, organisatorische und räumliche Voraussetzungen für die Durchführung einer ordnungsgemäßen Schuldnerberatung verfügt, die den datenschutzrechtlichen Erfordernissen Rechnung tragen

und dass

- das Beratungsangebot und die Sprechzeiten eindeutig durch eine entsprechende Beschilderung erkennbar sind.

Datenschutzhinweis

Ihre Daten werden von der Landesdirektion Sachsen in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten finden Sie unter dem [Link](#) sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.

Datum *

Ort *

Name Vorname des Unterzeichnenden

rechtsverbindliche Unterschrift
des Trägers