

# Einverständniserklärung zur Datenverarbeitung



der Erziehungsberechtigten bei unter 16jährigen  
Antragsteller\*innen

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_,

mich damit einverstanden, dass der VCP Hamburg die persönlichen Daten des\*der Antragsteller\*in

Name: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (tt/mm/jjjj): \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

zur Bearbeitung des JULEICA-Antrags an die BASFI (Behörde für Arbeit, Soziales, Familie und Integration)  
weiterleitet.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift des\*der Erziehungsberechtigten)

Bei Rückfragen schreiben Sie sich gerne an [info@vcp-hamburg.de](mailto:info@vcp-hamburg.de), oder melden Sie sich telefonisch unter  
040 319 58 18.