

**Einverständniserklärung gegenüber dem
Landesrechnungshof Mecklenburg-Vorpommern**

(Name, Vorname)

(Datum)

(Anschrift – Zeile 1)

(Anschrift – Zeile 2)

Einverständnis zur Einsichtnahme in die Personalakte

Ich erkläre in Zusammenhang mit meiner Bewerbung mein Einverständnis zur Einsichtnahme in meine Personalakte durch den Landesrechnungshof Mecklenburg-Vorpommern, Mühlentwiete 4, 19059 Schwerin.

Diese wird geführt bei der / beim

(Name der Institution)

(Abteilung / Geschäftszeichen)

(Personalnummer – sofern bekannt)

(vollständige Anschrift – Zeile 1)

(vollständige Anschrift – Zeile 2)

(eigenhändige Unterschrift)