

# Einwilligung zur Weitergabe von Daten an Dritte

---

Name, Vorname

Hiermit willige ich ein, dass Daten aus Gesprächen und/oder Dokumenten, die im Rahmen des betrieblichen Eingliederungsmanagements (BEM) erhoben wurden,

---

(gegebenenfalls Datenquellen benennen)

zum Zweck des BEM an folgende Institutionen/Personen, die in das BEM einbezogen sind, weitergegeben werden.

---

(Institutionen/Personen genau benennen)

Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Eine Ausfertigung/Kopie dieser Einwilligung habe ich erhalten.

---

Ort, Datum

Beschäftigte/r