

## **Einverständniserklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass das

Landesamt für Steuern Niedersachsen,  
Waterloostraße 5, 30169 Hannover

Einsicht in meine Referendarakte nimmt.

- Adresse des Gerichtes:
  
- Personalnummer:

---

Ort, Datum

---

Name der Bewerberin/des Bewerbers, Unterschrift