

Organisationszeichen:	Datum:
-----------------------	--------

Kontoerklärung

Ich bitte eventuell zu gewährende Geldleistungen wie folgt zu zahlen:

Name, Vorname:
Straße, Hausnummer, PLZ und Ort:
Name und BIC des Geldinstitutes: (BLZ)
IBAN Nummer: (Kontonummer)

Ich beauftrage das kontoführende Geldinstitut mit Wirkung auch meinen Erben gegenüber, überzahlte Beträge der hilfgewährenden Stelle zurückzuüberweisen, soweit das Guthaben dazu ausreicht. Dieser Auftrag kann nur von mir – jedoch nicht von meinen Erben – bis zum 5. eines Monats für die darauffolgende Zahlung widerrufen werden.

Datum und Unterschrift des Leistungsberechtigten oder Bevollmächtigten:
Datum und Unterschrift des Ehegatten: