

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 hilfegewährenden Stelle zurück zu überweisen, 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:

Ggf.: Datum und Unterschrift des Ehegatten: