

hilfesuchende Person (Name, Vorname)	Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	

Eingangsvermerk/-stempel

Anlage Überweisungsermächtigung

Die mir bewilligten Leistungen nach dem SGB XII bzw. nach dem BerRehaG dürfen auf folgendes Konto überwiesen werden.

Angaben zur Bankverbindung:

Kontoinhaber:	Name, Vorname
Anschrift:	Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort
Bankverbindung:	Name der Bank/Sparkasse
	BIC (11-stellig)
	IBAN (22-stellig)

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift hilfesuchende Person bzw. Bevollmächtigte/gesetzliche Vertreter/Sorge- berechtigte bei Minderjährigen/Betreuer	_____ Unterschrift Ehepartner(in)/Lebensgefährtin/ Lebensgefährte bzw. Bevollmächtigte/ gesetzliche Vertreter/Betreuer
---------------------	--	---