

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

Kontoerklärung

Ich bitte eventuell zu gewährende Geldleistungen wie folgt zu zahlen:

Name, Vorname:
Straße, Hausnummer, PLZ und Ort:
Name des Geldinstitutes:
IBAN / SWIFT-BIC:

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:

50 0 0 008 - 08/13

Informationen gemäß Artikel 13 der EU-Datenschutzgrundverordnung finden Sie im Internet unter www.bochum.de/ zusammen mit den weiteren Informationen über unsere Dienstleistung. Falls Sie das Internet nicht nutzen, halten wir diese Information für Sie auch als Hinweisblatt bereit.