
Name, Vorname der leistungsberechtigten Person

Aktenzeichen (falls bekannt)

Erklärung zur Empfangsberechtigung der Kosten der Unterkunft und Heizung

Bitte überweisen Sie die mir zustehenden Leistungen nach dem SGB XII an folgende Empfänger, soweit der Zahlungsbetrag hierfür genügt:

Vermieter

(Angaben sind erforderlich, soweit nicht aus dem Mietvertrag ersichtlich)

Name: _____

Bankinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Verwendungszweck/Kundennummer: _____

Monatlicher Betrag in EURO: _____

Energielieferer

(Angaben sind erforderlich, soweit nicht aus der Jahresrechnung des Versorgers ersichtlich)

Name: _____

Bankinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Verwendungszweck/Kundennummer: _____

Monatlicher Betrag in EURO: _____

Gasversorger: _____

(Angaben sind erforderlich, soweit nicht aus der Jahresrechnung des Versorgers ersichtlich)

Name: _____

Bankinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Verwendungszweck/Kundennummer: _____

Monatlicher Betrag in EURO: _____

Hinweis:

Die Überweisung erfolgt nur in der Höhe der bewilligten Leistungen. Die Differenz zu den tatsächlichen Kosten ist von Ihnen zu tragen. Näheres entnehmen Sie bitte Ihrem Bescheid über die Gewährung/Änderung der Leistungen nach dem SGB XII.

Ort, Datum

Unterschrift