

ANLAGE 2

Überweisungsermächtigung und datenschutzrechtliche Einwilligung bei Zahlungsverkehr

		Eingangsvermerk/-stempel
Hilfesuchende Person (Name, Vorname)	Geburtsdatum	
Adresse (Straße, Hausnummer)		
PLZ, Ort		

AZ: _____

Datum: _____

Die mir bewilligten Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz 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)	

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit aller oben aufgeführten Angaben.

Remscheid, den _____

Unterschrift 1
Dolmetscher

Unterschrift 2
Haushaltsvorstand

Unterschrift 3
