

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

Eingangsvermerk/-stempel

## Anlage Überweisungsermächtigung und datenschutzrechtliche Einwilligung bei Zahlungsverkehr

Die mir bewilligten Sozialhilfeleistungen nach dem SGB XII bzw. Asylbewerberleistungen nach dem AsylbLG 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)

Gleichzeitig ermächtige ich die oben genannte Bank/Sparkasse, auf Anforderung des Sozialamtes der Stadt Chemnitz Zahlungen aus meinem Konto zu leisten, soweit das Guthaben aus einer unrechtmäßigen Überweisung des Sozialamtes stammt.

Meine Erlaubnis gilt auch gegenüber meinen Erben. Die Erben sind nicht berechtigt, diese Ermächtigung zu widerrufen.

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