

# Anlage zur Bankverbindung

Name, Vorname

---

Anschrift

PLZ, Wohnort

---

Die Grundsicherungsleistung bitte ich auf folgendes Girokonto zu überweisen

**Name des Kreditinstitutes** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

**Name des Kontoinhabers**

*Soweit nicht Antragsteller* \_\_\_\_\_

**Anschrift des Kontoinhabers**

*Soweit nicht Antragsteller* \_\_\_\_\_

Rückbuchungsermächtigung:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Falle einer Überzahlung der Grundsicherungsleistungen mein Kreditinstitut berechtigt ist, zu viel überwiesene Beträge an die Stadtkasse Erfstadt zu Gunsten des Sozialamtes der Stadt Erfstadt zurück zu überweisen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift (anderer) Kontoinhaber