

Abtretungserklärung für das Jobcenter



Bedarfsgemeinschaftsnummer:

Ich

Name

Vorname

Anschrift

erkläre mich bereit, meinen künftigen Anspruch und ggfs. den Anspruch meiner minderjährigen Kinder auf Leistungen nach dem SGB II aus dem Regelbedarf

zur Begleichung der Kosten für

in Höhe von derzeit

€ monatlich

an

Name des Versorgers

abzutreten.

Die Zahlung erfolgt durch das Jobcenter Mansfeld-Südharz direkt an

Anschrift des Versorgers

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Verwendungszweck:

Sollten sich die monatlichen Kosten der Versorgung ändern, gilt diese Abtretungserklärung für die geänderten Beträge weiter. **Geänderte Beträge weise ich unverzüglich nach.**

Die Abtretungserklärung kann von mir jederzeit widerrufen werden. Mir ist bewusst, dass ich die anfallenden Abschläge nach Widerruf der Abtretung eigenständig an den Versorger zu entrichten habe.

Ort, Datum

Unterschrift*

** Eine digitale Unterschrift ist zulässig. Sofern Sie diesen Vordruck über Ihren persönlichen Online-Account einreichen, gilt dieser als unterzeichnet und bezüglich der Belehrung als zur Kenntnis genommen.*