

# Erklärung zur Direktzahlung über § 22 Abs. 7 SGB II hinausgehender Zahlungen (z.B. für Haushaltsstrom, etc.) an das Versorgungsunternehmen bzw. an andere Empfangsberechtigte

(Stand 06.02.2024)

## 1. Leistungsberechtigte/r:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Straße und Haus-Nr. \_\_\_\_\_

Bedarfsgemeinschaftsnummer (BG-Nummer) 85908// \_\_\_\_\_

In Vollmacht sowie Vertretung eventueller weiterer Mitglieder meiner Bedarfsgemeinschaft (namentlich bezeichnet im jeweiligen Bewilligungsbescheid) wünsche ich eine Direktüberweisung aus meinen/unseren Ansprüchen auf Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem SGB II

für die Zeit ab dem \_\_\_\_\_ (Datum eintragen)

betreffend meiner/unserer Kosten an ...

... den Stromanbieter, welcher monatliche Abschlagszahlungen in Höhe von aktuell

\_\_\_\_\_ Euro festgesetzt hat.

(Betrag eintragen)

*(Bitte legen Sie den entsprechenden Nachweis über die anfallenden Kosten, sprich den durch den Stromanbieter festgesetzten monatlichen Abschlägen, dieser Erklärung bei. Sollten die monatlichen Abschlagsbeträge angepasst werden, bitte wir um unverzügliche Benachrichtigung.)*

Hiermit erkläre/n ich/wir uns damit einverstanden, dass die gewünschte Direktzahlung automatisch angepasst wird, sobald ein Änderungsnachweis des Stromanbieters über die geänderten monatlichen Abschlagsbeträge dem Jobcenter Mühldorf am Inn vorliegt.

Eine evtl. entstehende Forderung aufgrund einer (Jahres-)Abrechnung ist von diesem Direktüberweisungswunsch nicht inbegriffen!

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 2. Name und Anschrift des Versorgungsunternehmens bzw. der/des Empfangsberechtigten:

Name des Unternehmens  
bzw. Name, Vorname  
des/der Empfangsberechtigten: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Straße und Haus-Nr. \_\_\_\_\_

Bankverbindung des Versorgungsunternehmens bzw. des/der Empfangsberechtigten:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Verwendungszweck: \_\_\_\_\_

## 3. Hinweise zur Beachtung:

Falls sich Änderungen (z.B. in der Höhe der monatlichen Stromabschlagsbeträge) ergeben, wird durch das Jobcenter eine Anpassung der Direktüberweisung vorgenommen.

Die Anpassung setzt voraus, dass Sie die betreffende Änderung unverzüglich dem Jobcenter mitteilen und einen entsprechenden Nachweis beim Jobcenter Mühldorf einreichen, aus dem die neue Höhe sowie der Zeitpunkt der Änderung eindeutig ersichtlich ist.

Bitte beachten Sie, dass die Direktzahlung unter Umständen nicht bis zum Zeitpunkt der Änderung umgesetzt werden kann. Die gegebenenfalls daraus entstehenden Fehlbeträge müssen Sie eigenständig mit dem Versorgungsunternehmen bzw. der/dem Empfangsberechtigten klären und ausgleichen.

Über den genauen Zeitpunkt, ab wann die Direktüberweisung bzw. die neue Höhe der Direktzahlung berücksichtigt wird, werden Sie schriftlich informiert.

#### 4. Widerruf dieser Erklärung:

Diese Erklärung und die damit verbundene Direktüberweisung kann nur durch mich/uns oder eine/n von mir/uns Bevollmächtigten durch schriftliche Anzeige gegenüber dem Jobcenter für die Zukunft widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragstellerin bzw. Antragsteller,  
in Vertretung und mit Vollmacht für die weiteren  
Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft  
bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzl. Vertreter

#### 5. Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

- Ich bin damit einverstanden, dass das Jobcenter in diesem Verfahren und in einem evtl. anschließenden Widerspruchsverfahren vom Versorgungsunternehmen bzw. den Empfangsberechtigten im erforderlichen Umfang Auskünfte einholt und dort vorliegende Unterlagen bezieht.
- Außerdem bin ich damit einverstanden, dass das Jobcenter in diesem Verfahren und in einem evtl. anschließenden Widerspruchsverfahren im erforderlichen Umfang Daten an das Versorgungsunternehmen bzw. den Empfangsberechtigten übermittelt.
- Diese Einwilligung erfolgt freiwillig. Sie kann ohne für mich nachteilige Folgen verweigert bzw. jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragstellerin bzw. Antragsteller,  
in Vertretung und mit Vollmacht für die weiteren  
Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft  
bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzl. Vertreter