


## Drittzahlungsempfängererklärung

Füllen Sie bitte den Antragsvordruck in Druckbuchstaben aus.

	Eingangsstempel
---	-----------------

**1. Angaben zur Person:**

Name:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Vorname:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Nummer der Bedarfsgemeinschaft/Aktenzeichen:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Kunden-Nummer der BA:	<input style="width: 100%;" type="text"/>

**2. Angaben zum Zahlungsempfänger:**

Ich erkläre mein Einverständnis zur Direktüberweisung der

monatlichen Abschläge für

In Höhe von  Euro

an  Energieversorger

Name des Zahlungsempfängers:

Kreditinstitut:

IBAN       |     |     |     |     |

BIC       |     |

Kontoinhaber:

Verwendungszweck:

aus meinem monatlichen Leistungsanspruch, durch das Jobcenter Burgenlandkreis.

Ort, Datum	Unterschrift