

Landratsamt Esslingen
Amt für Flüchtlingshilfe
SG 352 – Leistungen

Einverständniserklärung bezüglich der Überweisung von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) auf Bankkonten Dritter

Ich, _____, habe kein eigenes Bankkonto bei einer deutschen Bank und bitte daher vorerst um die Überweisung meiner Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz auf folgende deutsche Bankverbindung:

Kontoinhaber/in _____
IBAN DE _____
BIC _____
Bank _____

Diese Erklärung kann jederzeit durch mich widerrufen werden. Hierzu gebe ich bei Bedarf eine entsprechende schriftliche Erklärung beim Landratsamt Esslingen – Amt für Flüchtlingshilfe – ab.

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller/in