

Anlage 3

Az.: 50-2 33 11

Nachfragende Person: (für welche Person soll eine Erklärung abgegeben werden?)

 <hr/> Name, Vorname, Geburtsdatum
--

Erklärung:

Ich, _____, bitte den mir zustehenden monatlichen Barbetrag sowie die monatliche Bekleidungs pauschale (vgl. Merkblatt Pflegewohn geld und Sozialhilfe) wie folgt zu überweisen:

auf das Barbetragskonto der Pflegeeinrichtung
(Kontoverbindung ist hier bekannt. Bitte klären Sie zudem im Vorfeld ab, ob die Einrichtung eine Barbetragsverwaltung anbietet.)

auf folgendes Bankkonto des Antragstellers/der Antragstellerin:

IBAN: _____

BIC: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift nachfragende Person)

oder

(Unterschrift gesetzlicher Vertreter)

oder

(Unterschrift Betreuer/Bevollmächtigter)

Sofern Sie nicht über eine digitale Signatur verfügen, drucken Sie die Erklärung bitte aus und unterzeichnen sie handschriftlich.
