

Antrag auf Freischaltung bestehender Zahlungsverpflichtungen



Aktenzeichen:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift

IBAN SocialCard:

Hiermit beantrage ich, die Verfügung der folgenden Zahlungsverpflichtung:

Name des Zahlungsempfängers:

IBAN des Zahlungsempfängers:

Anlass und Höhe der Zahlung:

Fälligkeit der Zahlung:

Verwendungszweck:

Bei der Zahlungsverbindlichkeit handelt es sich um:

- eine einmalige Überweisung
- eine wiederkehrende Überweisung
- eine Ratenzahlung
- eine Lastschrift

Ich wurde darüber belehrt, dass die zur Zahlung freigegebenen Beträge mit dem bestehenden Guthaben meiner SocialCard verrechnet werden. Reicht das Guthaben meiner SocialCard nicht aus um die Zahlungsverpflichtung zu erfüllen, kann diese seitens der Leistungsbehörde nicht ausgeführt werden.

Hiermit wird die Richtigkeit der gemachten Angaben bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift des Leistungsberechtigten