



## Mitteilung der aktuellen Bankverbindung

Ich bitte die Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz für folgende Person(en)

	Name	Vorname	Geburtsdatum
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

### auf das Konto

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

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

BIC: \_\_\_\_\_

### zu überweisen.

Ich versichere, dass die auf mein Konto überwiesenen Leistungen zur Sicherung der jeweiligen Bedarfe, insbesondere an Ernährung, Kleidung und Gesundheitspflege, aller o.g. Personen verwendet werden.

Des Weiteren sind alle Änderungen bzgl. meiner Kontoverbindung unverzüglich der Asylbewerberleistungsstelle mitzuteilen.

### Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

Ich willige ein, dass das Landratsamt Hohenlohekreis im Falle meiner Ausreise aus dem Bundesgebiet, meines Aus- oder Wegzugs aus der Gemeinschaftsunterkunft, meiner Abmeldung nach unbekannt verzogen oder im Falle der Einstellung der Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz das jeweilige Kreditinstitut, bei dem das o. g. Konto eingerichtet ist, hierüber informiert, damit das Konto in den genannten Fällen geschlossen werden kann.

Ich wurde darüber informiert, dass diese Einwilligung freiwillig ist und ich die Einwilligung jederzeit gegenüber dem Landratsamt Hohenlohekreis widerrufen kann. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass mir aus der Nichterteilung oder dem Widerruf dieser Einwilligung keine Nachteile entstehen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber