

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Gesetzliche/r Vertreter/in: _____

Erklärung zur Direktzahlung von Leistungen zur Sicherstellung des Lebensunterhaltes:

Regelleistung

Ich mache von meinem Wunsch- und Wahlrecht nach § 9 Abs. 2 S. 1 SGB XII Gebrauch und erkläre mich damit einverstanden, dass ein Teil der mir zustehenden Regelleistungen in Höhe von monatlich _____ Euro an

Name / Bezeichnung des Leistungserbringers

Bankverbindung (IBAN und BIC)

Verwendungszweck

überwiesen werden.

Eine entsprechende Vereinbarung mit dem Leistungsanbieter über die Höhe des von mir zu entrichtenden Gesamtbetrages wird dieser Erklärung beigelegt.

Differenzbeträge zwischen dem Leistungsanspruch und dem tatsächlich zu entrichtenden Betrag werden von mir selbst gezahlt.

Ja

Nein

Ich bin damit einverstanden, dass eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten sowie eine direkte Kommunikation mit meinem jeweiligen Leistungserbringer bzw. Vertragspartner (telefonisch, schriftlich durch Übersendung von Unterlagen auch per Fax) erfolgen darf.

Ja

Nein

Ich habe das Recht, diese Einwilligungserklärung jederzeit für die Zukunft zu widerrufen. Der Widerruf kann postalisch, per E-Mail oder per Fax erfolgen.

Die Ausführungen zum Datenschutz in den beigelegten Datenschutzhinweisen habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschriften: Leistungsberechtigte/r
und/oder gesetzliche/r Betreuer/in bzw.
Vertreter/in