
Ort, Datum

Landratsamt Biberach
Amt für Flüchtlinge und Integration
Rollinstr. 9
88400 Biberach

Einwilligungserklärung Überweisung Sozialleistungen nach AsylbLG auf anderes Bankkonto

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit gebe ich,

..... mein Einverständnis,
dass meine Sozialleistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
auf das Konto von mit folgender Bankverbindung:

IBAN:

angewiesen werden.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Antragsteller/ Antragstellerin