

BG-Nummer oder Aktenzeichen:

ERKLÄRUNG zur Direktüberweisung der Unterkunftskosten nach SGB II, XII und AsylbLG (Zutreffendes bitte ankreuzen und entsprechende Daten ausfüllen)

Name, Vorname:

geb. am:

wohnhaft:

☐ bitte um Überweisung der Kosten der Unterkunft (monatliche Miete) vom Träger der Leistung nach SGB (II, XII oder AsylbLG)
ab

direkt an den/die Vermieter*in

Höhe der Miete:€

Mietvertragsnummer:

IBAN:

BIC:

Begründung zur Direktüberweisung:

Sollte bei der Abrechnung meiner Betriebskosten eine Nachzahlung fällig werden, bitte ich, dass diese ebenfalls direkt an den Vermieter ausgezahlt wird.

☐ Ich bitte um Überweisung einer Mietschuldrate zur Sicherung meiner Wohnung von meinem Leistungsanspruch bzw. zur Tilgung offener Forderungen aus dem Mietverhältnis
ab

direkt an den/die Vermieter*in

Höhe der Rate:€

Mietvertragsnummer:

IBAN:

BIC:

Gleichzeitig ermächtige ich sowohl die Mitarbeiter des Leistungsträgers (SGB II, XII oder AsylbLG) als auch des o.g. Vermieters gegenseitig erforderliche Auskünfte einzuholen und Absprachen bezüglich der Unterkunftskosten zu treffen und entbinde die betroffenen Parteien daher von der Schweigepflicht.

Sollte es notwendig sein, hierfür personenbezogene Daten zu verwenden, so ermächtige ich o. G., diese zu nutzen und zu offenbaren.

→ Die Direktüberweisung der Zahlungen vom Leistungsanspruch und auch die Schweigepflichtentbindung befreien mich jedoch nicht von der Verpflichtung, die Richtigkeit dieser Zahlungen zu überprüfen, auf Anschreiben meines Vermieters zu reagieren und dem Leistungsträger Änderungen der Miethöhe, Betriebskostenabrechnungen etc. vorzulegen. Meine Vertragspflichten gegenüber dem Vermieter und Mitwirkungspflichten gegenüber dem Leistungsträger bestehen weiterhin.

Cottbus, den.....

.....
(Antragsteller)

.....
Bestätigung des Leistungsträgers (Stempel, Datum und Unterschrift)

Ansprechpartner Vermieter/in:

Tel: