

ERMÄCHTIGUNG

zur Erteilung von **Auskünften über meine/unsere Konten oder Vermögensanlagen sowie alle Schließfächer bzw. Kundensafes etc.** an den örtlich zuständigen Eingliederungshilfe- und Sozialhilfeträger, die Stadt Zweibrücken nach § 60 Abs. 1 Nr. 1 SGB I / § 117 Abs. 3 SGB XII.

Name(n)¹ Kontoinhaber: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

ggf. Bevollmächtigter: _____

(z.B. Betreuer)

Bankverbindung:

IBAN DE _____

BIC _____

Kreditinstitut: _____

Ich/Wir ermächtige/n und beauftrage/n obiges Kreditinstitut vollständige Auskunft über meine/unsere Konten / Vermögensanlagen sowie Schließfächer / Kundensafes etc und über den vollständigen Umfang der Kontenbewegungen (Buchungstag/ Valuta, Bankverbindung, Verwendungszweck, Betrag) an den örtlichen Eingliederungshilfe- und Sozialhilfeträger Zweibrücken zu erteilen.

Ich/Wir erklären, dass meine/unsere Angaben vollständig und richtig sind (§ 60 SGB I). Über die Folgen unrichtiger bzw. unvollständiger Angaben (Verlust des Hilfeanspruchs gemäß § 66 SGB I, strafrechtliche Folgen) bin ich/sind wir unterrichtet worden.

Diese Ermächtigung habe ich/haben wir nach Kenntnisnahme eigenhändig ausgefüllt und unterschrieben. Sie bleibt unbefristet gültig bis Sie von mir/uns schriftlich gegenüber dem Vollmachtsnehmer oder dem Auskunftspflichtigen widerrufen wird.

(sofern nicht gewünscht, kann der letzte Satz gestrichen werden)

_____, _____
Ort Datum

Unterschrift(en)¹: _____

¹ Falls mehr als ein Kontoinhaber eingetragen ist, muss die Ermächtigung von allen Berechtigten unterschrieben werden.

Die Ermächtigung ist vollständig auszufüllen und zu unterschreiben! Bestehen weitere Konten bei anderen Kreditinstituten, ist für jedes Kreditinstitut eine separate Ermächtigung auszufüllen! Das Ausfüllen der Ermächtigung entbindet Sie nicht von der Verpflichtung den Eingliederungshilfe- oder Sozialhilfefragenbogen vollständig auszufüllen und aussagekräftige Belege vorzulegen.