

Vollmacht zur Auszahlung von
Grundsicherungsleistungen nach dem SGB II

Name	Vorname	Geb.-Datum	BG-Nr.	Datum

Hiermit bevollmächtige ich Herrn/Frau

_____ (Vorname, Nachname)

wohnhaft in _____
(Postleitzahl, Wohnort, Straße und Hausnummer)

die Überweisungen der Agentur für Arbeit/Jobcenter EU - aktiv im Rahmen der SGB II Zahlungen in meinem Namen und über dessen/ihre Bankverbindung

IBAN _____

Bei _____ (Bank) in Empfang zu nehmen.

Bei Einrichtung eines eigenen Bankkontos werde ich das Jobcenter EU - aktiv unverzüglich hierüber in Kenntnis setzen und dann um eine entsprechende Umstellung bitten. Die Gültigkeit dieser Vollmacht endet mit der Umstellung auf mein eigenes Bankkonto durch das Jobcenter EU – aktiv.

(Unterschrift des Kunden)