EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Aktenzeichen: _____

Name, Vorname _____
(der Antragstellerin/des Antragstellers):
Anschrift: _____

_____

Name, Vorname (des Kindes): _____

Geburtsdatum (des Kindes) _____

<u>Einverständniserklärung:</u>

Ich bin damit einverstanden, dass im Falle einer Bewilligung die Zahlung auf das Konto des Leistungsanbieters erfolgt (Name, Anschrift: und Bankverbindung des Zahlungsempfängers sind anzugeben).

_____
_____

_____, den_____
Ort Datum

_____
Unterschrift d. Antragstellers/der Antragstellerin