Landkreis Potsdam-Mittelmark

Name, Vorname des Leistungsberechtigten	Aktenzeichen:
Ausfertigung an: LK PM, Leistungsberechtigten, Wohnungsbesitzer	Hinweis:

Abtretungserklärung zu den Kosten der Unterkunft (Unterkunftspauschale)

Ansprüche auf Leistungen für die Kosten der Unterkunft nach dem Asylbewerberleistungsgesetz tritt der Leistungsberechtigte ab sofort an den Wohnungsbesitzer ab.
Dieser nimmt die Abtretung an.
Der Leistungsberechtigte ermächtigt den Landkreis Potsdam-Mittelmark die Leistungen direkt an den Wohnungsbesitzer zu überweisen.

Anschrift der Wohnung

_____
Straße/Hausnummer

_____
PLZ / Ort

Wohnungsbesitzer

_____
Name

_____
Straße/Hausnummer

_____
PLZ / Ort

_____

Bankverbindung des Wohnungsbesitzers:

Kreditinstitut. _____

BIC _____

IBAN _____

.

_____

Ort, Datum Leistungsberechtigte

_____

Ort, Datum Wohnungsbesitzer