

Absender Name, Vorname: Geburtsdatum: Anschrift:

zurück an:	
Landratsamt Weimarer Land Sozialamt - Asyl und Spätaussiedler Bahnhofstraße 28 99510 Apolda	

Mitteilung / Änderung Bankverbindung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit teile ich/ teilen wir Ihnen meine/unsere Bankverbindung mit:

IBAN	BIC
Kontoinhaber	Kreditinstitut

Ich / wir bestätigen die Richtigkeit der angegebenen Daten mit Unterschrift. Ich bin / wir sind in Kenntnis darüber, dass jede Änderung in meinen / unseren persönlichen Verhältnissen (Aufenthaltstitel, Arbeit, neue Bankverbindung etc.) dem Sozialamt umgehend mitzuteilen sind.

Ort, Datum

Unterschrift