

# Anlage zum Antrag auf Blindengeld

## Zahlungsangaben

Das Blindengeld soll überwiesen werden

auf **mein** Konto:

Name, Anschrift	
Bezeichnung des Geldinstituts	
IBAN (22-stellig)	BIC (11-stellig)

Ich beauftrage im Fall der unbaren Zahlung das kontoführende Geldinstitut mit Wirkung auch gegenüber den Erben, überzahlte Beträge an das Zentrum Bayern Familie und Soziales zurück zu überweisen. Der vorstehende Auftrag kann nur von mir, nicht aber von den Erben widerrufen werden. Ich stelle das kontoführende Geldinstitut nach meinem Ableben gegenüber dem Zentrum Bayern Familie und Soziales ausdrücklich von der Wahrung des Bankgeheimnisses frei.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ **Unterschrift**

auf das Konto von:

Name, Anschrift	
Bezeichnung des Geldinstituts	
IBAN (22-stellig)	BIC (11-stellig)

### Erklärung der kontoinhabenden Person:

Ich erkläre hiermit, dass ich das kontoführende Geldinstitut beauftrage, überzahlte Beträge an das Zentrum Bayern Familie und Soziales zurück zu überweisen. Dieser Auftrag kann nicht widerrufen werden.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ **Unterschrift kontoinhabende Person**