



Land Salzburg
Abteilung 10 - Planen, Bauen, Wohnen
Referat 10/05 - Wohnbeihilfe
Bundesstraße 4, 5071 Wals
Postfach 527, 5010 Salzburg

Wohnbeihilfe

Ansuchen Nr. _____

Beilage zum Antrag auf Gewährung von Wohnbeihilfe

Betrifft:

Anweisung von Wohnbeihilfen

Name	
Vorname	
Wohnort	Postleitzahl
Straße und Hausnummer	
Geldinstitut	BIC (mind. 8 Stellen)
IBAN (mind. 20 Stellen)	

Es wird bestätigt, dass das angeführte Konto als legitimes Konto geführt wird (**kein anonymes Konto**)!

Im Falle des Ablebens Erklärung des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin und der Bank:

Kontoinhaber/Kontoinhaberin: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Bank Wohnbeihilfe, die infolge Ablebens des Anspruchsberechtigten zu Unrecht auf dieses Konto überwiesen worden sind, der anweisenden Stelle rücküberweisen kann.

Bank: Wir verpflichten uns gegenüber dem Land Salzburg Wohnbeihilfe, die infolge Todes des Anspruchsberechtigten zu Unrecht auf dessen Konto überwiesen worden ist, rückzuüberweisen.

Ort und Datum

Unterschrift KontoinhaberIn

Ort und Datum

Firmenmäßige Fertigung Geldinstitut