

Ergänzung zum Antrag: Weitere Post- oder Bankkonten

Hinweise:

- Das Formular muss **vollständig** und **mit Kugelschreiber oder Tinte** ausgefüllt sein.
- Die verlangten Unterlagen sind vollständig beizulegen. Fehlende Unterlagen können zu Verzögerungen bei der Auszahlung von Leistungen führen.
- Alle Fragen beziehen sich auf die Schweiz und das Ausland.

Angaben zu Post- oder Bankkonten Antragssteller*in

Name

Vorname

Klient*innen ID

Bitte geben Sie alle Konten an, auch solche ohne Guthaben

1. Name der Bank

IBAN-Nummer

Aktueller Saldo

2. Name der Bank

IBAN-Nummer

Aktueller Saldo

3. Name der Bank

IBAN-Nummer

Aktueller Saldo

4. Name der Bank

IBAN-Nummer

Aktueller Saldo

5. Name der Bank

IBAN-Nummer

Aktueller Saldo

6. Name der Bank

IBAN-Nummer

Aktueller Saldo

Angaben zu Post- oder Bankkonten Partner*in

Name Vorname

Bitte geben Sie alle Konten an, auch solche ohne Guthaben

1. Name der Bank

IBAN-Nummer

Aktueller Saldo

2. Name der Bank

IBAN-Nummer

Aktueller Saldo

3. Name der Bank

IBAN-Nummer

Aktueller Saldo

4. Name der Bank

IBAN-Nummer

Aktueller Saldo

Erklärung Antragssteller*in und Partner*in

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie

1. alle Fragen im Formular Weitere Post- oder Bankkonten verstanden haben,
2. das Formular wahrheitsgemäss ausgefüllt haben.

Ort

Datum

Unterschrift Antragssteller*in

Unterschrift Partner*in

.....

.....

.....

.....

Vorname / Name

Vorname / Name

Bitte unterschreiben Sie erst in Anwesenheit der für Sie zuständigen Fallführung.

Erklärung Übersetzer*in

Die übersetzende Person bestätigt die ordnungsgemässe Übersetzung dieses Formulars in eine für die antragstellende(n) Person(en) verständliche Sprache.

Ort

Datum

Name Übersetzer*in

Unterschrift Übersetzer*in

.....

.....