



LANDKREIS LÜNEBURG
DER LANDRAT

**Anlage zum Antrag auf Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung
Bitte bei Ihrem Geldinstitut / Ihren Geldinstituten vorlegen!**

Az.: 50.1500/

Name, Vorname
Anschrift

Erklärung

Ich erkläre, dass nur bei dem/n nachstehend aufgeführten Geldinstitut/en Konten von mir und den Personen, die in meinem Haushalt leben, unterhalten werden. Ich versichere die Wahrheit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben eine Bestrafung wegen Betruges nach sich ziehen können. Auf meine Mitwirkungspflichten nach § 60 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) und auf die Folgen fehlender Mitwirkung wurde ich hingewiesen.

Ort, Datum

Unterschrift

Der / Die oben Genannte verfügt über nachfolgende Konten:

Kontostand	per Saldo	vor 2 Monaten	vor 4 Monaten
Girokonto Nummer:			
Girokonto Nummer:			
Sparkonto Nummer:			
Sparkonto Nummer:			
Sparkonto Nummer:			
Depot / Fonds Nummer:			
Prämiensparvertrag Nummer: Fällig zur Auszahlung am:			
Schließfach / Schließfächer			
Bausparvertrag Nummer:			
Andere Konten, z. B. Ehegatte Nummer:			

Ort, Datum

Bestätigung des Geldinstituts