

Absender:

## Landkreis Bad Doberan

### Der Landrat

Sozialamt  
August-Bebel-Straße 03  
18209 Bad Doberan



Az.:  
Bad Doberan, den

## Erklärung

Ich, \_\_\_\_\_, habe Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch XII beantragt.

Zur vollständigen Offenlegung meiner Einkommens- und Vermögensverhältnisse bin ich nach § 60 Sozialgesetzbuch (SGB) I Dritter Titel verpflichtet.

Ich unterhalte folgende Bankverbindungen:

**Bitte ankreuzen!**

Kontonummer	Bankverbindung	Sparkonto	Girokonto	Wertpapier	andere Sparformen

Die oben genannten Geldinstitute werden hiermit durch mich ermächtigt, gegenüber dem jeweiligen Sozialhilfeträger uneingeschränkte Auskunft über meine Konten, deren Bestände sowie ggf. den Umfang der Kontenbewegung des letzten halben Jahres zu erteilen. Hierdurch sind sie von der Schweigepflicht bzw. vom Bankgeheimnis entbunden.

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich mir über die Rechtsfolge unrichtiger bzw. unvollständiger Angaben (Verlust des Hilfeanspruchs gemäß § 66 SGB I/strafrechtliche Verfolgung wegen Betruges) bewusst bin bzw. hierüber belehrt wurde.

Als Anlage sind beigefügt:

- Kopie der/des Kontostandes vom 01.01.                    lt. Erlass 6/1992 des Sozialministers des  
Landes Mecklenburg-Vorpommern vom 28.02.1992 sowie

- eine Kopie der/des jetzigen Kontostandes

.....  
Unterschrift

Behörde
---------

**Geldinstitut**

--

PLZ, Ort	Datum
Auskunft erteilt	Zimmer
Telefon_Nr.(Durchwahl)	Telefax-Nr.
Aktenzeichen (Bitte bei Antwort angeben)	

### **Auskunftsersuchen über Konten**

Sehr geehrte Damen und Herren,

Es wird gebeten, Auskunft über den Kontostand und die Kontobewegung der letzten Monate für das umseitig genannte Konto/die umseitig genannten Konten zu erteilen.

Bitte teilen Sie mit, ob weitere Konten für den/die Erklärende (n) bestehen.

Bemerkungen	
Unterschrift	