



Bayerisches Landesamt für
Pflege

An
Bayerisches Landesamt für Pflege
Landespflegegeld – Sachbearbeitung
Postfach 1365
92203 Amberg

Formular Bankverbindung Bayerisches Landespflegegeld

Bitte bei Änderungen/Mitteilungen ausfüllen und unterschrieben an die oben genannte Adresse schicken.

Mitteilung/Nachreichung zu Geschäftszeichen

Das Geschäftszeichen befindet sich jeweils in der Betreffzeile der Schreiben.
Haben Sie noch keine Nachricht von uns erhalten, lassen Sie dieses Feld bitte leer.

Persönliche Daten der anspruchsberechtigten Person

Zwingend auszufüllen

Anrede: Herr Frau Keine Angabe

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefonnummer:

Änderung/Mitteilung Bankverbindung

Ausfüllen, wenn zutreffend

Neue/r Kontoinhaber/in:

Neue IBAN (22 Stellen):

Neue BIC (11 Stellen):

Gültig ab (TT | MM | JJJJ): . .

. .

Datum (TT | MM | JJJJ)

X

Unterschrift/en

Anspruchsberechtigte/r bzw. Betreuer/in/innen,
Bevollmächtigte/r, gesetzl. Vertreter/in/innen

Hinweis:

Wenn **gemeinsames Sorgerecht** vorliegt, ist die Unterschrift beider Elternteile erforderlich.
Wollen Sie eine Bankverbindung **für eine Dritte Person** ändern, benötigen wir eine entsprechende **Vollmacht**.