

## Abtretungserklärung

Hiermit erkläre ich

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift:     Straße  
                  PLZ

\_\_\_\_\_

mein Einverständnis, dass die Kosten der Unterkunft einschließlich der Nebenkostenabschläge gemäß § 22 SGB II in Höhe von € \_\_\_\_\_ direkt an den/die Vermieter/in

\_\_\_\_\_ vertreten durch die Hausverwaltung

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Inhaber:** \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

überwiesen werden.

Soweit der oben genannte Betrag die für meine Bedarfsgemeinschaft zu beanspruchende Höhe an Kosten der Unterkunft übersteigt, trete ich diesen Differenzbetrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ aus den mir zustehenden Grundsicherungsleistungen zugunsten des vorgenannten Gläubigers ab.

Diese Erklärung kann durch mich jederzeit schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf muss gegenüber der Arbeitsgemeinschaft zur Grundsicherung für Arbeitssuchende in der Landeshauptstadt Schwerin, vertreten durch den Geschäftsführer, schriftlich erfolgen.

Der Widerruf wird wirksam zu dem bestimmten Zeitpunkt. Ist kein Zeitpunkt bestimmt, wirkt er zum nächstfolgenden Monat, wenn die Widerrufserklärung bis zum 20. der laufenden Monats bei der ARGE der Landeshauptstadt Schwerin eingeht.

Schwerin, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift