
Name, Vorname

Geb.-Datum

Anschrift

ggf. vertreten durch: _____
(Betreuer bzw. Bevollmächtigter)

V O L L M A C H T zur Vertretung im Wohngeldverfahren

Hiermit bevollmächtige ich das Sozialamt der Kreisverwaltung Alzey- Worms zur Vertretung im Wohngeldverfahren.

Die Vollmacht umfasst insbesondere die Befugnis:

1. In meinem Namen einen Wohngeldantrag bei der Wohngeldstelle zu stellen.
2. Für mich erforderlichenfalls ein Rechtsmittelverfahren durchzuführen.

Diese Vollmacht gilt für die Dauer des Bezuges von Leistungen nach dem SGB XII und kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Der Betrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber: _____
Kreisverwaltung Alzey-Worms

BIC : _____
MALADE51WOR

IBAN: _____
DE 93 5505 0010 0000 1000 16

Auch zukünftige Wohngeldzahlungen werden an den o.g. Kostenträger abgetreten.

Datum und Unterschrift Heimbewohner oder Betreuer
bzw. Bevollmächtigter