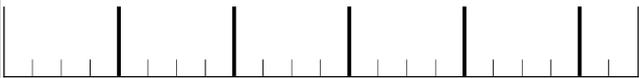


<b>Kontoerklärung für die Zahlung von Leistungen nach dem GHBG</b>	
Die mir zustehende Leistung soll künftig auf das <b>folgende Fremdkonto</b> überwiesen werden (z. B. eines Familienangehörigen oder einer bevollmächtigten Person)	
1	Nachname, Vorname:
2	Adresse:
3	Name der Bank:
4	IBAN: 
5	BIC:
6	Datum:
7	Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller:
<b>Erklärung der Fremdkontoinhaberin/des Fremdkontoinhabers</b>  Ich erkläre mich mit der Überweisung der Leistung auf mein o. a. Konto einverstanden. Gleichzeitig bestätige ich, darüber informiert worden zu sein, dass Geldleistungen, die nach dem Tod der Berechtigten/des Berechtigten zu Unrecht vom LWL überwiesen wurden, an den LWL zurückzuzahlen sind. Weiterhin bestätige ich, darauf hingewiesen worden zu sein, dass Änderungen in den persönlichen Verhältnissen der Leistungsberechtigten/des Leistungsberechtigten (z. B. Anschriftenänderung, Aufnahme in eine Einrichtung, Tod der/des Berechtigten) unverzüglich dem LWL mitzuteilen sind, da derartige Änderungen im Regelfall zu einer Verringerung oder Beendigung des Leistungsanspruches führen.	
8	Datum:
9	Unterschrift Kontoinhaberin/ Kontoinhaber: