

Name, Vorname, Geburtsdatum Ehemann: _____

Name, Vorname, Geburtsdatum Ehefrau: _____

Erklärung:

Wir erklären hiermit, dass das Landratsamt Schwäbisch Hall unsere Miete

für die Wohnung in (Adresse) _____

ab (Datum) _____

direkt an unseren Vermieter (Name) _____

auf dessen Bankverbindung (IBAN) _____

überweisen soll. Wir sind damit einverstanden, dass dies unserem Vermieter angezeigt wird.

Wir wurden darauf hingewiesen, dass unsere Miete nur solange vom Landratsamt Schwäbisch Hall direkt an unseren Vermieter überwiesen werden kann, solange wir Leistungen vom Landratsamt in voller Miethöhe erhalten.

Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Ehemann: _____

Unterschrift Ehefrau: _____

Zurück an:

Landratsamt Schwäbisch Hall
Amt für Migration
Postfach 11 04 53
74507 Schwäbisch Hall