|  |  |
| --- | --- |
| **Überweisungsauftrag für Hilfen zum Lebensunterhalt** | **18.06.2023** |

Erzdiözese München und Freising KdöR

Ressort 6.2.2 – Diakonische Aufgaben

Postfach 31 04 26

80104 München

Name der Einrichtung:

Anschrift der Einrichtung:

Name des/der Antragstellers/in:

**Name des/der Klient:in:**

Straße und Hausnummer:

PLZ / Ort:

**Bewilligter Betrag in Euro:**

(wird von Abt. 6.2.2 ausgefüllt)

Bankverbindung für die Überweisung im Falle einer Förderung:

Kontoinhaber:in:

IBAN:

Name der Bank:

BIC:

Verwendungszweck:

………………………… …………………………

Marion Walter Karin Böck/Michaela Mohr

Abteilungsleiterin Diakonische Aufgaben Sekretariat