

**Einverständniserklärung**

Leistungsberechtigte/r (Mieterin / Mieter)	_____	(Name, Vorname)
Anschrift	_____	(Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Vermieter/in	_____	(Name, Vorname)
Anschrift	_____	(Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)
Bankverbindung	_____	(Kreditinstitut)
	_____	(IBAN)
	_____	(BIC)

Solange und soweit ein Anspruch auf Leistungen nach § 35 SGB XII (§ 42 Ziff. 4. i. V. m. § 35 SGB XII) besteht, bitte ich, die Unterkunftskosten unmittelbar an den/die Vermieter/in sowie ggf. an das Versorgungsunternehmen zu überweisen.

Darüber hinaus erkläre ich mich mit folgenden Punkten einverstanden:

- Der Vermieterin/dem Vermieter bzw. dem Versorgungsunternehmen dürfen Auskünfte im Zusammenhang mit der Unterkunftsangelegenheit erteilt werden.
- Von der Vermieterin/dem Vermieter bzw. dem Versorgungsunternehmen dürfen Auskünfte im Zusammenhang mit der Unterkunftsangelegenheit eingeholt werden.
- Bei Bedarf können Heiz-/Betriebskostenabrechnungen von \_\_\_\_\_ (Leistungs-träger) unmittelbar bei der Vermieterin/dem Vermieter bzw. dem Versorgungsunter- nehmen angefordert werden.
- Erstattungen/Guthaben aus Heiz-/Betriebskostenabrechnungen können von der Vermieterin/dem Vermieter bzw. dem Versorgungsunternehmen unmittelbar an \_\_\_\_\_ (Sozialhilfeträger) überwiesen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Leistungsberechtigten