

Bitte zurücksenden an

**VBL. Versorgungsanstalt
des Bundes und der Länder**
Kundenservice
76240 Karlsruhe

Aktenzeichen bei der VBL

Verpflichtungserklärung.

1 Erklärung.

Hiermit bitte ich

Name der/des Berechtigten

Vorname der/des Berechtigten Geburtsdatum (Tag | Monat | Jahr)

meine Rente ab auf das Konto des
Tag | Monat | Jahr

Heim

Träger

Straße Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Name der Bank

IBAN (max. 34 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

zu überweisen.

Ort, Datum Unterschrift der/des Rentenberechtigten

2 Verpflichtung des Trägers.

Der oben genannte Träger verpflichtet sich

- Änderungen in den Verhältnissen der/des Rentenberechtigten unverzüglich der VBL mitzuteilen (z. B. Beendigung des Heimaufenthaltes, Tod der/des Rentenberechtigten),
- überzahlte Beträge der Deutschen Post AG bzw. der VBL unverzüglich zurückzuzahlen.

Ort, Datum Stempel und Unterschrift des Heimes/Trägers