

Antrag auf bargeldlose Überweisung des Kinderbetreuungsgeldes

An die Gebietskrankenkasse

Persönlichen Daten – Kontoinhaber:

Titel Vorname Nachname

Straße/Hausnr

PLZ Ort

Ich beantrage die bargeldlose Überweisung des Kinderbetreuungsgeldes für:

Vorname Nachname

Geburtsdatum

Sozialversicherungsnummer

Ich ersuche, die mir zustehenden Leistungen ab dem nächstmöglichen Termin auf folgendes Konto zu überweisen:

IBAN

BIC **EASYATW1**

X

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Wir ersuchen Sie, obigem Antrag nachzukommen und bestätigen, dass die Unterschrift des Antragstellers mit den bei uns aufliegenden Unterschriftproben übereinstimmt.

Mit freundlichen Grüßen
easybank AG