

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**geb. am:** \_\_\_\_\_

**Erklärung:**

Ich erkläre hiermit, dass das Landratsamt Schwäbisch Hall meine Miete

für die Wohnung in (Adresse) \_\_\_\_\_

ab (Datum) \_\_\_\_\_

direkt an meinen Vermieter (Name) \_\_\_\_\_

auf dessen Bankverbindung (IBAN) \_\_\_\_\_

überweisen soll. Ich bin damit einverstanden, dass dies meinem Vermieter angezeigt wird.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass meine Miete nur solange vom Landratsamt Schwäbisch Hall direkt an meinen Vermieter überwiesen werden kann, solange ich Leistungen vom Landratsamt in voller Miethöhe erhalte.

Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Zurück an:

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