



Arbeitsmarktservice

GZ: _____ , _____

Überweisung von Geldleistungen durch das Arbeitsmarktservice

LeistungswerberIn: _____ SVNr: _____

wohnhaft: _____

Ich ersuche, künftig meine Geldleistungen auf das nachstehend angeführte Girokonto bei dem angegebenen Geldinstitut zu überweisen.

Geldinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Kontoführende Filiale: Anschrift _____

Tel-Nr _____

Ich wurde darüber informiert, dass das Arbeitsmarktservice die Überweisung der zustehenden Geldbeträge auf alleiniger Grundlage meiner obigen Angaben durchführt und nicht verpflichtet ist, die Übereinstimmung zwischen Kontonummer und Kontowortlaut zu prüfen. Daher besteht weder bei fehlerhaften oder irrtümlichen Angaben meinerseits noch für den Fall einer Verfügung über die überwiesenen Gelder durch Dritte von diesem Konto eine Schadenshaftung des Arbeitsmarktservice.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich mein Einverständnis mit diesen Bedingungen.

Unterschrift des/der LeistungswerberIn