



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: _____

Kontoführende Filiale: Anschrift _____

Tel-Nr. _____

Hinweis:

Das Arbeitsmarktservice führt die Überweisung der zustehenden Beträge auf alleiniger Grundlage meiner obigen Angaben durch und ist nicht verpflichtet, die Übereinstimmung zwischen IBAN und Kontowortlaut zu prüfen. Daher besteht weder bei fehlerhaften oder irrtümlichen Angaben 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