

An das Sozialamt

Auszahlung der Kosten für Unterkunft (Mietzahlung)

Wohnung (Adresse):
Wohnungs-Nummer:

Angaben zum Hilfsbedürftigen (Antragsteller)	
Name, Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	Erreichbarkeit (Tag & Uhrzeit):
Mobil	Erreichbarkeit (Tag & Uhrzeit):
E-Mail	

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit teile ich Ihnen mit, dass ich im eigenen Interesse wünsche, dass die oben genannten Mietzahlungen zu meiner zuvor bezeichneten Mietwohnung direkt gegenüber dem Vermieter bzw. dessen Verwaltung:

Vermieter:

**v. d. die Verwaltungsgesellschaft
DIS -Deutsche Immobilien Service Gesellschaft mbH
Gewerbepark „Alte Molkerei“, Mariaweilerstraße 83 a-c, 52349 Düren**

ausgeglichen werden sollen, da nur so die zweckentsprechende Verwendung dieser Gelder sichergestellt ist.

Die Überweisung an meinen Vermieter ist auch deswegen notwendig, weil ich diese Forderung mit anliegendem Vertrag abgetreten habe. Diese Abtretung habe ich vorgenommen, weil die zweckentsprechende Verwendung nach meiner Auffassung nur durch Direktzahlung an meinen Vermieter sichergestellt ist. Im Hinblick auf die mietrechtlichen Konsequenzen, die sich bei nicht gezahlter Miete ergeben können, liegt die Abtretung in meinem wohlverstandenen Interesse.

Weiterhin verpflichte ich mich dazu, jede Veränderung zum gegenständlichen Mietverhältnis an meinen Sachbearbeiter weiterzuleiten.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Hilfebedürftiger

ABTRETUNGSERKLÄRUNG

Mir

Angaben zum Hilfsbedürftigen (Antragsteller)	
Name, Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	

steht zukünftig Arbeitslosengeld II nach SGB einschließlich der angemessenen Kosten für Unterkunft und Heizung zu.

Hiermit trete ich einen Teilanspruch aus der zukünftigen Forderung in Höhe der Kosten der Unterkunft für die Mietwohnung:

Wohnung (Adresse):
Wohnungs-Nummer:

derzeit:

Grundmiete	_____	€
Betriebskostenvorauszahlung	_____	€
Heizkostenvorauszahlung	_____	€
Gesamtmietzahlung	_____	€

an den Vermieter / dessen Verwaltung:

Vermieter:

**v. d. die Verwaltungsgesellschaft
DIS -Deutsche Immobilien Service Gesellschaft mbH
Gewerbepark „Alte Molkerei“, Mariaweilerstraße 83 a-c, 52349 Düren**

ab.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Hilfebedürftiger