

Vorname, Name, Geburtsdatum:	
Kundennummer:	Nummer der Bedarfsgemeinschaft: <small>(bei Bezug von Arbeitslosengeld II)</small>

Erklärung zur Aufrechnung

Ich, _____ (Vorname, Name)

geboren am _____

wohnhaft in _____

erkenne die gegen mich bestehende(n) Forderung(en) an.

Mir ist bekannt, dass ich durch ausdrückliche schriftliche Erklärung

- auf den mir gesetzlich eingeräumten Aufrechnungsschutz verzichten oder
 - eine Aufrechnung nach §§ 387 ff. Bürgerliches Gesetzbuch erklären kann,
- um auf diese Weise die gegen mich bestehende(n) Forderung(en) zu tilgen.

Ich verzichte hiermit freiwillig auf meinen gesetzlichen Aufrechnungsschutz und stimme der Aufrechnung meiner Leistungsansprüche gegenüber dem Jobcenter _____ mit der/den gegen mich bestehenden Forderung(en) zu.

Gegen die mir zustehende(n) Leistung(en) soll in Höhe von _____ Euro monatlich aufgerechnet werden.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Datum	Unterschrift des Antragstellers / der hilfesuchenden Person der Bedarfsgemeinschaft (nur gültig mit Unterschrift)	ggf. des gesetzlichen Vertreters
-------	---	----------------------------------