

An:

**Siemens AG**

PS-PENS

D-13623 Berlin

## Bankdatenänderung (Deutschland) Heimkonto

Hiermit beauftrage ich Sie, Zahlungen auf das nachfolgend benannte Konto meiner Wohn- und Pflegeeinrichtung vorzunehmen.

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Personalnummer	

Name des Kontoinhabers	
Name des Kreditinstituts	
IBAN	
BIC	
Gültig ab	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die oben genannten Daten.

---

(Ort und Datum)

(eigenhändige Unterschrift)

Hiermit bestätigen wir, dass wir überzahlte Versorgungsbezüge an den Versorgungsträger zurück überweisen werden.

---

(Ort und Datum)

Name der Einrichtung  
(Wohn- / Pflegeheim)

(Stempel und Unterschrift)

Bitte beachten Sie, dass nur bei vollständiger und korrekter Angabe der Daten eine reibungslose und termingerechte Zahlung erfolgen kann.