

Briefkopf des Jobcenters

[Datum]

BA-Service-Haus
SB 44 Rechnungsbearbeitung
Regensburger Str. 104
90478 Nürnberg

Vereinbarung des GKV-Spitzenverbandes und der Bundesagentur für Arbeit
nach § 56 Abs. 2 SGB II

Auszahlungsauftrag

Rechnung der Krankenkasse: [Name der Krankenkasse]
Rechnungsnummer: [Rechnungsnummer der Krankenkasse]
Rechnung vom: [Datum]

Sehr geehrte Damen und Herren,

anbei erhalten Sie o. g. Rechnung im Original mit der Bitte um Erledigung (Auszahlung).

Die Originalrechnung verbleibt in der auszahlenden Stelle. Entsprechende Haushaltsmittel sind zentral im BA-Service-Haus bereitgestellt.

Die Leistung/Leistungen wurden ordnungsgemäß erbracht (siehe Bescheinigung der sachlichen und rechnerischen Richtigkeit auf beigefügter Originalrechnung).

Bitte überweisen Sie den Rechnungsbetrag in Höhe von [Rechnungsbetrag] € innerhalb von 30 Tagen ab Rechnungsstellung.

Geprüft und gezeichnet: _____
Unterschrift im Original und Druckbuchstaben

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an Herrn/ Frau [Vorname Name]; Telefon [Telefonnummer]

Anlage: