Bundesamt
für Familie und
zivilgesellschaftliche Aufgaben

BAFzA

Fonds Sexueller Missbrauch

**Einverständnis zur Direktzahlung und direkten Einreichung von Rechnungen des Leistungserbringers/ der Leistungserbringerin**

Hiermit willige ich, Frau/Herr
Name Antragsteller/in

ein, dass Frau/Herr/Praxis/Firma
Name Leistungserbringer/in

die Rechnung/en für die für mich bewilligte Leistung
Bezeichnung der Leistung

direkt bei der Geschäftsstelle Fonds Sexueller Missbrauch einreicht und eine Auszahlung direkt an diese/diesen durch die Geschäftsstelle Fonds Sexueller Missbrauch erfolgt. Meine PAN bzw. meine Bescheid-Nr. lautet:
PAN oder Bescheid-Nr.

Dieses Einverständnis gilt für *(bitte ankreuzen)*

◯ alle Rechnungen (gültig bis auf schriftlichen Widerruf dieses Einverständnisses)

◯ nur für die Rechnung vom mit der Rechnungsnummer

Datum und Unterschrift Antragsteller/in

Hinweis: Bitte schicken Sie die Rechnung / Rechnungen ausschließlich an:

Geschäftsstelle FSM, Auguste-Viktoria-Str. 118, 14193 Berlin

oder per Email an Kontakt-FSM@bafza.bund.de

Bitte beachten Sie, dass wir Sie im Falle einer Direktzahlung nicht über Auszahlungen informieren. Wir empfehlen Ihnen daher, mit der/dem Leistungserbringer/in die Übersendung einer Rechnungskopie zu vereinbaren. So behalten Sie den Überblick über Ihr Budget und die abgerechneten Leistungen.