

Hauptkasse des Freistaates Sachsen  
Zahlungsverkehr

**Telefax-Nr.: 03 51/8 27 43 20**

### Überweisungsrückruf – Wohngeldverfahren

Wohngeldstelle: \_\_\_\_\_

Bearbeiter(in): \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Angaben zur Überweisung:

Empfänger	
Konto-Nr.:	
BLZ	
Kreditinstitut	
Betrag*	
Verwendungszweck	
Zahlungsmonat	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\* keine Teilbeträge