

# Senatsverwaltung für Arbeit, Soziales, Gleichstellung, Integration, Vielfalt und Antidiskriminierung



Senatsverwaltung für Arbeit, Soziales, Gleichstellung, Integration, Vielfalt und Antidiskriminierung  
Oranienstraße 106, 10969 Berlin

Geschäftszeichen (Bei Antwort bitte angeben)

III C 1.19

Bearbeiter/in

Herr Pfützner

Zimmer

5.066

Telefon

(030) 9028 (Intern: 928) 1872

Datum

18.12.2023

## Pflege der landeseinheitlichen Datei über die Zahlungsempfänger-Informationen (Bankverbindungen) der entgeltfinanzierten Dienstleister

Sehr geehrte Damen und Herren,

als Anlage übersende ich Ihnen den beigefügten Erfassungsbogen (Anlage Seite 1) und den Legitimationsnachweis (Anlage Seite 2) mit der Bitte, diesen vollständig ausgefüllt, inklusive der erforderlichen Unterlagen zurückzusenden. Informieren Sie uns bitte umgehend schriftlich, wenn sich Ihre Bankverbindung ändert oder die Personen wechseln, die zur Angabe und Änderung der Bankverbindung berechtigt sind.

Sobald Ihre Bankverbindung vorliegt, werden die Einrichtungsdaten in das landesweite Abrechnungssystem eingepflegt. Ihre Bankverbindung ist erst dann autorisiert und steht den Mitarbeitern der Sozialämter zur Abrechnung zur Verfügung.

Es liegt damit auch bei Ihnen, durch rechtzeitige und vollständige Information sicherzustellen, dass die Mitarbeiter/innen der Sozialämter Ihre Einrichtungsdaten finden und auf das richtige Bankkonto überweisen können.

Ich bitte um Verständnis, dass der Erfassungsbogen und der Legitimationsnachweis aus Sicherheitsgründen nur in Papierform mit Originalunterschriften – insbesondere mit der Unterschrift des rechtsgeschäftlichen Vertreters – (auf dem Postweg) akzeptiert werden können.

Die Vordrucke finden Sie auch auf unseren Internetseiten unter [www.berlin.de/sen/soziales/vertraege/sgb/index.html](http://www.berlin.de/sen/soziales/vertraege/sgb/index.html) unter „Zahlungsempfänger-Informationen“.

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag

**Pfützner**

(Dieses Schreiben ist maschinell erstellt und daher ohne Unterschrift gültig)

...

**Dienstgebäude:**  
Oranienstraße 106  
10969 Berlin

**Postanschrift:**  
Oranienstraße 106  
10969 Berlin

**Fahrverbindungen:**  
- U6 Kochstr., Bus 129  
- U8 Moritzplatz, Bus 129  
- U2 Spittelmarkt (ca. 10 Min. Fußweg)  
- S1, S2, S25 Anhalter Bahnhof, Bus 129

Zahlungen bitte  
bargeldlos nur an die  
Landeshauptkasse,  
Klosterstr. 59  
10179 Berlin

Kontonummer  
58-1 00  
0 990 007 600  
10 001 520

Geldinstitut  
Postbank Berlin  
Landesbank Berlin  
LZB Berlin

Bankleitzahl  
100 100 10  
100 500 00  
100 000 00



E-Mail: [Vertragsbereich-Soziales@SenASGIVA.berlin.de](mailto:Vertragsbereich-Soziales@SenASGIVA.berlin.de)

Internet: [www.berlin.de/sen/senasgiva](http://www.berlin.de/sen/senasgiva)

(Der Empfang elektronisch signierter Dokumente ist vorerst nicht möglich)

Anlage:  
Erfassungsbogen mit Legitimationsnachweis

Bitte senden Sie diesen Erfassungsbogen sowie den Legitimationsnachweis ausgefüllt an:  
**Senatsverwaltung für Arbeit, Soziales, Gleichstellung, Integration, Vielfalt und Antidiskriminierung**  
**III C 1.19, Oranienstr. 106, 10969 Berlin**

**Erfassungsbogen**  
zur  
**Pflege der landeseinheitlichen Datei über die Zahlungsempfänger-Informationen**  
**(Bankverbindungen) der entgeltfinanzierten Dienstleister**

**Träger**  
(Für jede Einrichtung einen Bogen ausfüllen!)

**Einrichtungsname und-ad-resse**  
**sowie Kenn-/Aktenzeichen**

**Aktenzeichen:**  
(Ggf. mehrere,  
wenn gleiche IBAN,  
ggf. mit Verweis auf Anlage)  
(vergift SenASGIVA bei neuen Einrichtungen)

**Bankverbindung 1**  
Konto für Entgelte

Bankname:  
Anschrift:

**IBAN**  
**BIC**  
Ggf. abweichender Kontoinhaber (z.B. Abrechnungsstelle):

**Bankverbindung 2**  
Konto für Barbetrag und ggf. weitere klientenbezogene Leistungen

Bankname:  
Anschrift:

**IBAN**  
**BIC**  
Ggf. abweichender Kontoinhaber (z.B. Abrechnungsstelle):

**Verantwortlich für Daten im Erfassungsbogen**

Name des Mitarbeiters  
Kurzzeichen  
Dienststellung  
Telefon  
Datum  
Unterschrift

**Unterschrift des rechtsgeschäftlichen Vertreters oder des zur Änderung von Bankverbindungen berechtigten Mitarbeiters**\_\_\_\_\_

(nur erforderlich, wenn Erfassungsbogen und Legitimationsausweis auf zwei GETRENNTEN Blättern)

**Legitimationsnachweis  
zur Angabe / Änderung von Bankverbindungen**

(Anlage zum Erfassungsbogen zur Pflege der landeseinheitlichen Datei über die Zahlungsempfänger-Informationen  
(Bankverbindungen) der entgeltfinanzierten Dienstleister)

**Einrichtungsname und-  
adresse**

--

**sowie Kenn-/Aktenzeichen:**

**Aktenzeichen:**

(Wird bei neuen Einrichtungen durch SenASGIVA) vergeben)

**Trägername und -adresse**

--

**Vollmacht zur Übermittlung / Änderung von Bankverbindungen**

- ist beigefügt:

- liegt vor:

**Zur Angabe / Änderung der Bankverbindungen sind folgende Mitarbeiter berechtigt:**

Name	Kurzeichen	Unterschriftsprobe

**Unterschrift des rechtsgeschäftlichen Vertreters:**

(Legitimation durch z.B. Auszug Handelsregister/ Vereinsregister, Vertretungsbescheinigung etc. ist beizufügen!)

Name in Druckbuchstaben	Handschriftliche Unterschrift