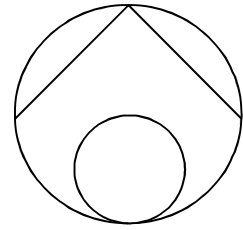


Sozialdienst Region Trachselwald



Abtretungserklärung

Name und Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Tritt hiermit die nachstehende Forderung in aller Form an den Sozialdienst Region Trachselwald ab.

Begünstigtes Kind:

Schuldner:

Forderung:

Forderungstitel:

.....

Bemerkungen:

.....

.....

Der Sozialdienst Region Trachselwald ist befugt, die allfällig notwendigen Rechtshandlungen vorzunehmen und ist berechtigt, die aus dieser Forderung kommenden Eingänge mit ihren Unterstützungsauslagen für den Begünstigten zu verrechnen.

Ort / Datum:

Unterschrift:

.....

.....