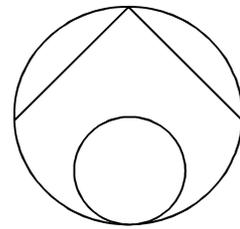


# Sozialdienst Region Trachselwald



## 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:**

.....

.....