
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Aktenzeichen: 50

Abtretungserklärung

Meine Ansprüche gegenüber meinen Kindern, meinen Eltern, meinem getrennt lebenden bzw. meinem geschiedenen Ehegatten auf Erteilung von Auskünften über dessen/deren Einkünfte und Vermögen (§§ 1605, 1361, 1580 BGB) trete ich hiermit bis auf Weiteres an den Kreis Warendorf als örtlichen Sozialhilfeträger ab, soweit dies zur Feststellung eines Unterhaltsanspruchs oder einer Unterhaltsverpflichtung erforderlich ist.

Ort, Datum

Unterschrift

An:

Kreis Warendorf

Der Landrat

Sozialamt

- Hilfe zur Pflege -

Waldenburger Str. 2

48231 Warendorf