

ABTRETUNGSERKLÄRUNG FÜR

Renten, Betriebsrenten, Privatrenten

ZWISCHEN

Oekumenisches Altenzentrum Hannover-Döhren e. V.
Ansgarhaus
Olbersstr. 6, 30519 Hannover
IK-Nr. 510 322 076
Telefonnummer: 0511/8389-0

als künftiger Empfänger der Abtretung
– nachfolgend Einrichtung genannt –

UND

Vorname Name _____

Geb. am __.__.____ in _____

Staatsangehörigkeit: _____

Pass-/Personalausweisnummer: _____

Heimaufnahmedatum: __.__.____

Straße und Hausnummer _____

PLZ Ort _____

Telefonnummer _____

als Abtretender
– nachfolgend Bewohner genannt –

WIRD HIERMIT DIE FOLGENDE ABTRETUNG VORGENOMMEN:

1. Folgende Renten werden abgetreten:

- a) Altersrente _____ €
- b) Witwenrente _____ €
- c) VBL-Rente _____ €
- d) ZVK-Rente _____ €
- e) Andere Renten _____ €

(aktuelle Rentenbescheide und die ausgefüllten Umleitungsschreiben liegen der Abtretungserklärung bei)

2. Der Bewohner tritt diese Forderung hiermit an die Einrichtung ab.
3. Die Einrichtung nimmt die Abtretung hiermit an.
4. Die Einrichtung darf die Abtretung dem Rententräger sofort schriftlich anzeigen.
5. Der Bewohner haftet für den Bestand der abgetretenen Renten.

Er ist Verfügungsberechtigt und garantiert, dass Rechte Dritter an der Rente nicht bestehen und dass der Bewohner die Abtretbarkeit gemäß § 399 BGB nicht ausgeschlossen hat.

6. Der Bewohner hat die Forderung nicht bereits an Dritte abgetreten.
7. Darüber hinaus schließt der Bewohner jegliche Haftungsansprüche aus, insbesondere steht er nicht für die Durchsetzbarkeit der Forderung ein.

Hannover, den __. __. 20__

[handschriftliche Unterschrift Zedent]

[Vor- und Nachname in Druckbuchstaben]

[handschriftliche Unterschrift Zessionar]

[Vor- und Nachname in Druckbuchstaben]