Das elektronische Original dieses Dokumentes wurde amtssigniert. Hinweise zur Prüfung finden Sie unter https://as.stmk.gv.at.

Abtretungsvertrag

| ZWISCHEN | |
|------------------------------------|---|
| | (Vorname und Familienname des/der Abtretenden) |
| geboren am | |
| Straße / Hausnummer PLZ, Ort | |
| als Ford | lerungsinhaber/in und Forderungsabtretendem/r – nachfolgend ZEDENT genannt – |
| vertreten durch | (Vorname und Familienname des/der Vertreters/in) |
| geboren am | |
| Straße / Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Art der Vertretung | |
| – UND | (Sozialhilfeträger) |
| Straße / Hausnummer PLZ, Ort | |

als künftiger Forderungsinhaber und Empfänger der Abtretung
– nachfolgend ZESSIONAR genannt – wird hiermit die folgende Abtretung
vorgenommen:

| Der Zedent hat einer | Pensionsanspruch/ | Rentena | nspruch/sonstige Fo | orderung bei |
|--|---|--------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| (Sozialversicherungsanstalt, Straße / Hausnummer PLZ, Ort Land | Gebietskörperschaft, pri | vater Vers | sicherungsträger, oder E | Oritte) |
| in der Höhe von derze | eit | ☐ jä | hrlich | |
| | Euro/(Fremdwäh | rung | |) netto. |
| Der Zedent tritt hiermanspruchs/der sonstige Anspruchs ergibt dies e Der Zessionar nimmt Der Zessionar ist be körperschaft/dem printer | n Forderung an den inen Betrag in Höhe Euro/(Fremdwäh die Abtretung hierm | Zessiona von nrung (it an. | ozialversicherungsa | des derzeitigen) nstalt/der Gebiets- |
| Ort | | | | |
| Unterschrift Zedent bzw. | Vertreter/in | | | _ |
| Unterschrift Zessionar | | | | |