



Abtretungserklärung / Direktabrechnung

Kundendaten

Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Aktenzeichen / BG-Nummer: _____

Zuständiger Kostenträger (bitte ankreuzen):

Jobcenter

Sozialamt

Pflegekasse

Sonstiger Kostenträger: _____

Art der Leistung (bitte ankreuzen):

Umzugskosten

Haushaltsauflösung

Entrümpelung

Sonstige Leistungen: _____

Abtretungserklärung

Hiermit trete ich meinen Anspruch auf Übernahme der oben genannten Leistungen gegenüber dem zuständigen Kostenträger vollständig an die Firma **Helden Umzüge** ab.

Ich bevollmächtige die Firma **Helden Umzüge**, die Abrechnung direkt mit dem Kostenträger durchzuführen und alle hierfür erforderlichen Unterlagen einzureichen.

Datenschutz (DSGVO)

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Abrechnung an den zuständigen Kostenträger übermittelt und verarbeitet werden.

Annahme der Abtretung

Die Firma **Helden Umzüge** nimmt die Abtretung hiermit an.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kunde: _____