

Abtretungserklärung

für das Angebot _____

zwischen

I. Angaben zur Tagespflegeperson (Abtretenden)

Name, Vorname der Tagespflegeperson	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	Telefon/E-Mail

und

II. Angaben zu _____ (Abtretungsempfänger)

Name		Ansprechpartner	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Telefon/E-Mail	
IBAN	Name der Bank		
BIC			

wird hiermit die folgende Abtretung vorgenommen:

Die Tagespflegeperson tritt Ihren Zahlungsanspruch gegenüber dem Landkreis Heilbronn für die Förderung in Kindertagespflege nach § 23 SGB VIII **sowie die Zuschüsse zur Sozialversicherung** in vollem Umfang an _____ ab.

Ort, Datum

Unterschrift Tagespflegeperson

Ort, Datum

Unterschrift _____