



Abtretungserklärung

Hiermit trete ich

Name und Anschrift Antragsteller/in

meine mir gegenüber

Name und Anschrift vorrangiger Leistungsträger sowie ggf. bei Klage zuständiges Gericht und Aktenzeichen

zustehenden Ansprüche auf Kostenübernahme für

Betreffende Leistung/en angeben

bis zur Höhe der gewährten Vorleistung durch den Fonds Sexueller Missbrauch zu

Bescheid-Nr.

an das

Bundesamt für Familie und zivilgesellschaftliche Aufgaben
Geschäftsstelle Fonds Sexueller Missbrauch
Auguste-Viktoria-Str. 118
14193 Berlin

ab.

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller/in

Die Abtretung wird angenommen.

Berlin, den _____

Ort, Datum und Unterschrift Geschäftsstelle Fonds Sexueller Missbrauch