

# Abtretungserklärung

---



**Ich, der/die Unterzeichnende:**

**Name/Vorname:**

**Geburtsdatum:**

**AHV Nr. :**

**Strasse:**

**PLZ, Ort:**

Vertreten durch

trete hiermit im Sinne Art. 164 ff. OR die mir zustehenden Restfinanzierungsbeiträgen der Gemeinde Luzern an die Leistungserbringerin

**Livia Zraggen, Freiberufliche Pflegefachfrau, Liebenauweg 3, 6006 Luzern**  
**Dolores Soldati, Freiberufliche Pflegefachfrau, Postfach 3648, 6002 Luzern**

ab.

Die Gemeinde Luzern wird ermächtigt und beauftragt, die mir zustehenden Restfinanzierungsbeiträge direkt an die Leistungserbringerin zu überweisen.

Ort, Datum:

Unterschrift: