



# Abtretung/Vollmacht Bevorschussung/Inkasso

## Abtretungserklärung

Die/der/das unterzeichnende

- Nicht unterhaltspflichtige Elternteil
- Mündige anspruchsberechtigte Kind
- Gesetzliche Vertretung
- Getrennt / geschiedene/r Ehegatte/in

Name

Geburtsdatum

Vorname

Strasse / Nr

PLZ / Wohnort

Telefon

Mail

tritt im Sinne von Art 164 ff OR ihre Forderung im Umfang des bevorschussten Unterhaltsbetrags betreffend

Name

Vorname

Adresse

Geburtsdatum

Name

Vorname

Adresse

Geburtsdatum

Name

Vorname

Adresse

Geburtsdatum

gemäss Rechtstitel

vom

Instanz



gegen  Herr  Frau

Name		Geburtsdatum	
Vorname		Strasse / Nr	
PLZ / Wohnort		Telefon	
Mail		AHV-Nr	

ab Datum vom  an den RSD Obwalden ab.

## Vollmacht mit Zustimmungserklärung

Die vollmachtgebende Person bevollmächtigt den Regionalen Sozialdienst OW ihre Interessen in finanziellen Unterhaltsbelangen von

Name  
Vorname  
Adresse  
Geburtsdatum

Name  
Vorname  
Adresse  
Geburtsdatum

Name  
Vorname  
Adresse  
Geburtsdatum

vor allen Verwaltungs- und Gerichtsbehörden zu vertreten, sämtliche Inkassomassnahmen gegen die pflichtige Person vorzunehmen wie: Betreuung, Schuldneranweisung, Lohnzession, Arrest, Sicherstellung, etc. Der Regionale Sozialdienst OW wird bevollmächtigt Vergleiche abzuschliessen und Zahlungen entgegenzunehmen sowie Strafklage einzureichen. Die erhältlich gemachten Zahlungen sind der vollmachtgebenden Person weiterzuleiten, sofern diese nicht bevorschusst worden sind.

Diese Vollmacht gilt insbesondere auch für nicht bevorschusste und künftige Unterhaltsansprüche.

Erfolgt rückwirkend eine gerichtliche oder behördliche Senkung der bislang festgelegten Unterhaltsbeiträge, so wird die zu viel inkassierte Differenz bei der Gläubigerin, resp. dem Gläubiger zurückgefordert.

Die vollmachtgebende Person nimmt selbständig keine Inkassobemühungen vor.

Die bevollmächtigte Person/Institution wird hiermit ermächtigt, soweit nötig, eine anwaltliche Vertretung zu bestimmen.

Diese Vollmacht ist unbefristet, respektive bei unterhaltsberechtigten Kindern endet diese mit deren Volljährigkeit.

Ort und Datum

VollmachtgeberIn