

Inkassovollmacht

Die bzw. der Unterzeichnende

Name und Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

beauftragt und bevollmächtigt den Sozialdienst Adligenswil, Udligenswil, Meierskappel zur gerichtlichen oder aussergerichtlichen Vertretung und zur Geltendmachung folgender Unterhaltsansprüche:

- eigener Anspruch
- als gesetzliche Vertreterin bzw. gesetzlicher Vertreter Ansprüche von:

Name und Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

gegenüber dem bzw. der Unterhaltspflichtigen:

Name und Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Dem Sozialdienst Adligenswil, Udligenswil, Meierskappel wird das Vertretungsrecht eingeräumt. Der Sozialdienst Adligenswil, Udligenswil, Meierskappel ist befugt, alles zu unternehmen, was zur Wahrung der Interessen der Auftraggeberin bzw. des Auftraggebers für notwendig oder angebracht erachtet wird.

Der Sozialdienst Adligenswil, Udligenswil, Meierskappel ist insbesondere ermächtigt, die Auftraggeberin bzw. den Auftraggeber vor allen Behörden und Gerichten zu vertreten, Betreibungsverfahren, Zivil- und Strafklagen einzuleiten und darauf zu antworten, Rechtsmittel jeder Art zu ergreifen, einen Vergleich zu vereinbaren, eine Klage zurückzuziehen oder anzuerkennen.

Der Sozialdienst Adligenswil, Udligenswil, Meierskappel ist ebenso ermächtigt, beim Richter die Anweisung an die Schuldner des unterhaltspflichtigen Elternteils und die Sicherstellung der Unterhaltsbeiträge zu beantragen (§ 27 Abs. 2 Sozialhilfeverordnung).

Die bzw. der Unterzeichnende bestätigt, eine Kopie dieser Vollmacht erhalten zu haben. Diese Vollmacht kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller