

Abtretungserklärung

an die Pflegekasse

Versicherte/r

Name: _____

Adresse: _____

Versicherungsnummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich, die Rechnungen, der Firma Freise – Reinigungstechnik GmbH & Co. KG Alte Dorfstr. 42a , 31515 Wunstorf, IK Nummer (IK) 460328904 künftig direkt an die Firma Freise – Reinigungstechnik GmbH & Co. KG auszugleichen. Die Kontoverbindung entnehmen Sie bitte der eingereichten Rechnung/en

Auch bestätige ich hiermit, dass bei nicht Zahlung der Pflegekasse der Rechnungsbetrag in voller Höhe von mir angewiesen wird. Das Zahlungsziel beträgt maximal 30 Tage Anschließend werden je Mahnung 5 euro Fällig nach der Dritten Mahnung leiten wir das gerichtliche Mahnverfahren auf –ihre ---Kosten ein.

Ort:

Datum:

Unterschrift:
