

Sozialamt Escholzmatt-Marbach

Hauptstrasse 95
Postfach 178
CH-6182 Escholzmatt

Telefon 041 487 70 03
Fax 041 487 70 09

sozialamt@escholzmatt-marbach.ch
www.escholzmatt-marbach.ch



**ESCHOLZMATT
MARBACH**
ENTLEBUCH LUZERN

Inkassovollmacht

Der/die Unterzeichnende

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

beauftragt und bevollmächtigt unter Einräumung des Substitutionsrechtes die

Gemeinde Escholzmatt-Marbach

zur aussergerichtlichen und gerichtlichen Vertretung und zur Geltendmachung folgender Unterhaltsansprüche:

meines eigenen Anspruches

als gesetzlicher Vertreter des/der folgenden Kindes/r

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

gegenüber

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Der Beauftragten wird das Vertretungsrecht eingeräumt; sie ist befugt, alles zu unternehmen, was sie zur Wahrung der Interessen der/des Auftraggeberin/ers für notwendig oder angemessen erachtet.

Die Beauftragte ist insbesondere ermächtigt, die/den Auftraggeberin/er vor allen Behörden und Gerichten zu vertreten, Betreibungsverfahren durchzuführen, Zivilklage einzureichen, Strafantrag zu stellen (vgl. § 52 Sozialhilfegesetz des Kantons Luzern), Rechtsmittel jeder Art zu ergreifen, einen Vergleich abzuschliessen, eine Klage zurückzuziehen oder anzuerkennen.

Die Beauftragte ist ebenso ermächtigt, beim Richter die Anweisung an den Schuldner des unterhaltspflichtigen Elternteils, Ehegatten oder bzw. eingetragenen Partners oder der eingetragenen Partnerin und die Sicherstellung der Unterhaltsbeiträge zu beantragen (§ 27 Sozialhilfeverordnung Kanton Luzern).

Der/die Unterzeichnende bestätigt, eine Kopie dieser Vollmacht erhalten zu haben.

Ort, Datum:

Unterschrift:
