

Abtretungserklärung:

Hiermit trete ich: _____

Strasse: _____

PLZ + Ort: _____

den Anspruch auf die mir zu Regulierung des Schadens vom: _____

zustehende

Versicherungsleistung der : (Name der Versicherung) _____

Versicherungs-Nr.: _____

Schadens-Nr. / AZ der Polizei: _____

an die Firma H.W. Mahncke GmbH & Co.KG, Bandwirkerstr. 37, 22041 Hamburg ab.

Ich bin zum Vorsteuerabzug: nicht berechtigt: berechtigt:

Hamburg, den _____
(Unterschrift des Abtretenden)

Name der Versicherung: _____

Straße bzw. Postfach: _____

PLZ und Ort: _____

TISCHLEREI
H.W. MAHNCKE

GmbH & Co. KG
Wir bieten Ihnen handwerkliche Qualität und Service!

Bandwirkerstr. 37 22041 Hamburg
Telefon Nr. 040/ 68 65 60
Fax: 040/ 68 42 79
Email: tischlerei@hwmahncke.de



Mitglied in der
Tischler-Innung
Hamburg