

---

(Datum)

Abtretungserklärung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

wohnhaft: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Aktenzeichen beim Landschaftsverband: \_\_\_\_\_

Beihilfenummer: \_\_\_\_\_

Am \_\_\_\_\_ habe ich beim Landschaftsverband \_\_\_\_\_ einen Antrag auf die Gewährung von Leistungen nach dem Gesetz über die Entschädigung für Opfer von Gewalttaten (Opferentschädigungsgesetz – OEG) gestellt. Meinen Anspruch auf Leistungen nach diesem Gesetz trete ich hiermit an die Zentrale Scanstelle, Beihilfe, 32746 Detmold, vollständig, jedoch maximal bis zur Höhe der geleisteten Beihilfe zu den eingereichten Aufwendungen, ab.

---

Unterschrift