

# ABTRITTSERKLÄRUNG

Zum Ausgleich der Rechnung Nr.:..... vom:.....

trete ich als Versicherungsnehmer die Forderungen an die Firma

**A - Z Glas**  
**Sielwall 18**  
**28203 Bremen**

**Kura**  
**Commerzbank Bremen**  
**BLZ: 290 800 10**  
**KONTO: 213 802 500**

ab.

---

VN