|  |  |
| --- | --- |
|  | AnredeVorname NachnameAdressePLZ Ort |
|  | Ort,  | Datum |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Vorname Klient Nachname Klient, Geburtsdatum / Kontoübertrag**

Sehr geehrte Damen und Herren

Wir bitten Sie höflich, **vom Konto Nr. IBAN:** , lautend auf **CHF 10‘000.00** auf das Konto bei der **Konto Nr. IBAN:**, lautend auf zu überweisen.

Für Ihre Bemühungen danken wir Ihnen im Voraus bestens.

Freundliche Grüsse

Vorname Name

Beistand / Beiständin

**Die KESB Region Entlebuch, Wolhusen und Ruswil bestätigt hiermit, obgenannten Kontoübertrag vorzunehmen.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde |
|       |  |  |
|  |  |       |