

DUBIOSENINKASSOAUFTRAG



BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

Auftraggeber

Firmenname:

Kontaktperson: Geldanweisung auf:

Anschrift: Bank:

Telefon: IBAN:

Fax: BIC:

E-Mail: UID:

Branche: Vorsteuerabzugsberechtigt: ja nein

Rechtsschutzversicherung vorhanden: ja nein Firmenbucheintragung: ja nein

Inkassokosten vereinbart: ja nein

Institut samt Anschrift:

Polizzenummer:

**Wir beauftragen Sie, nachstehende titulierte offene Forderung einzuziehen.
Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen Mahn- und Inkassodienst.**

Schuldner

Firmenwortlaut/Name: Geburtsdatum:

Anschrift: Arbeitgeber:

Telefon: E-Mail:

Forderungshöhe: Urteil vom: Rechtskraft vom:

Verzugszinsen Betrag: (%) ab:

Mahnspesen:

Bitte Titel des Gerichtes mitsenden!

.....
Ort/Datum/Firmenmäßige Unterfertigung