

MAHNAUFTRAG MIT INKASSOZESSION

EINFACH PER FAX AN:
(05 11) 33 64 920

Hiermit beauftragen wir/ich:

ANGABEN AUFTRAGGEBER

Neukunde Ich/wir sind bereits Kunde unsere Kundennummer ist: _____

Firmen-/Gewerbename _____

Vorname (Gf.) _____ Name _____

Straße/Hausnr. _____ PLZ _____ Ort _____

Kontonummer _____ Bankleitzahl _____

Sachstandsberichte und Rechnungen per: _____ Telefon _____

Email Fax Post Email / Fax _____

Vorsteuerabzugsberechtigt : Ja Nein

die Firma DR. DUVE INKASSO GmbH, die nachstehend aufgeführte Forderung im Mahnverfahren einzuziehen. Führt das vorgerichtliche Verfahren nicht zur Realisierung, beauftrage ich/wir die Firma DR. DUVE INKASSO GmbH, das gerichtliche Mahnverfahren durchzuführen. Mit seiner Einleitung tritt der Auftraggeber seine Forderung nebst angefallener Verzugskosten und -zinsen an die DR. DUVE INKASSO GmbH ab (Inkassozeession § 398 BGB).

Die Geschäftsbedingungen 01.2002 sind bekannt und anerkannt.

ANGABEN ZUM SCHULDNER

Firmen-/Gewerbename _____

Frau Herr Vorname _____ Name _____
(Privatperson. Bei Gewerbe: Name des Inhabers. Bei Gesellschaft: ggf. Name des Geschäftsführers)

Straße/Hausnr. _____ Geburtsdatum _____

PLZ / Ort _____ Arbeitgeber (ggf.) _____

Schuldner Bankverbindung (ggf.) _____

Keine Rücksichtnahme. Mit allen zulässigen Mitteln vorgehen! Bitte vorsichtig behandeln, guter Kunde!

ANGABEN ZUR FORDERUNG

Rechnungsbetrag € _____ Rechnungsdatum _____

Fälligkeit _____ Zinssatz % _____ Bankspesen (ggf.) _____

Ja, die Zahlung wurde beim Schuldner schriftlich angemahnt, sie ist bislang nicht ernsthaft bestritten oder gerichtlich geltend gemacht.

Ja, Gerichtsstandsvereinbarung ist vorhanden. Ja, Eigentumsvorbehalt bis zur letzten Zahlung vorhanden.

Besondere Bemerkung zum Schuldner _____

Datum _____ Unterschrift _____