

per Fax: +49 (0) 77 20 / 95 82 02
 per E-Mail: info@inkasso-vs.de
 per Post: Inkasso-VS
 Norbert Malsbenden
 Postfach 33 07
 D-78022 Villingen-Schwenningen



Inkasso-Auftrag

Ich/Wir beauftrage(n) die Inkasso-VS mit der Eintreibung nachstehender Forderung(en). Das Vollmachtsformular lege ich unterschrieben bei.

Es gelten die aktuellen Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Inkasso-VS.

Schuldner Daten

Firmenbezeichnung / Name 1

Firmenbezeichnung / Name 2

Strasse / Nr. (kein Postfach)

PLZ / Ort

Telefon (alle bekannten Telefonnummern)

Telefax

Bankverbindung

Gerichtsstand

Konto

Geburtsdatum

Bankleitzahl

Arbeitgeber

Datum der Mahnungen

Bemerkungen / besondere Wünsche

Offene unbestrittene Forderung(en):

- Kaufvertrag/Warenlieferung
 Dienstleistung

- Reparatur
 Sonstiges

Rechnungs-Nr.	Rechnungsdatum	Fällig seit	Rechnungsbetrag EURO	
				Feld für Inkasso-VS
			0,00 €	

Geben Sie uns sämtliche Ihnen vorliegende Informationen über den Aufenthaltsort des Schuldner (Firmensitz, ehemalige Adressen, Privatadressen, Telefonnummern, Handynummern etc.) Sie erhöhen damit die Chance, den Schuldner zu finden und Ihre Forderungen beizutreiben.

In Kopie beifügen (falls vorhanden): Rechnungen, Lieferscheine, Mahnungen, bisherige Korrespondenz

Ort und Datum

Firmenstempel und Unterschrift