

Inkassobüro
Thomas Eizenhöfer
Hindelanger Str. 35
87527 Sonthofen

Mahn- und Inkassoauftrag

Ich/Wir beauftragen das Inkassobüro Thomas Eizenhöfer und deren Bevollmächtigte mit dem Einzug nachstehender unbestrittener Forderung unter Anerkenntnis der allgemeinen Geschäftsbedingungen und des derzeit gültigen Tarifes:

1. Schuldner

(Vorname, Zuname, genaue Firmenbezeichnung, Rechtsform, gesetzlicher Vertreter)

(Straße und Hausnummer - Postfach genügt nicht - Telefon-Nr.)

(PLZ, Wohnort oder Niederlassung)

_____ _____ _____
(Branche, Arbeitgeber) (Bankverbindung) (Geburtsdatum)

2. Schuldgrund

(z.B. Warenlieferung, Dienstleistung, Werkvertrag, Wechselprotest, Scheckprotest etc.
Rechnungskopien, Kontoauszug, Mahnkopien bitte beifügen)

3. Forderungsdaten

_____ _____
(Rechnungs- bzw. Vertragsdaten) (Mahndaten)

4. Forderungsbetrag

_____ _____
(Hauptforderung in EUR) (fällig seit)

5. Zinsen und Spesen

_____ _____
(Zinssatz und Zinsbeginn) (Mahnspesen, Protestkosten in EUR)

6. Rechtsschutz/Vorsteuer

ja, bei..... nein ja nein
(Rechtsschutz-Versicherung) (Vorsteuerabzugsberechtigt)

7. Auftraggeber

(Vorname, Zuname, genaue Firmenbezeichnung, Rechtsform, gesetzlicher Vertreter)

(Straße und Hausnummer)

(PLZ, Wohnort oder Niederlassung)

_____ _____
(Ansprechperson, Sachbearbeiter) (Telefon- und Telefaxnummer)

(Bankverbindung, IBAN, BIC)

Dem Inkassobüro Thomas Eizenhöfer wird hiermit Inkasso- und Vertretungsvollmacht erteilt, mit dem Recht, diese Vollmacht auf von ihm eingeschaltete Vertragsanwälte zu übertragen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift und Firmenstempel)