

Zurück per Fax an 0371 / 4445921

INKASSOAUFTRAG und VOLLMACHT

OSTINKASSO e.Kfr. Sylke Zehrfeld, Fürstenstraße
41, 09130 Chemnitz, wird auf der Grundlage der

NR:

derzeit gültigen Allgemeinen Inkassobedingungen bevollmächtigt, wegen meiner/unserer Forderung, die bisher nicht bestritten wurde, gegen den unten genannten Schuldner alle erforderlichen Beitreibungsmaßnahmen, die bis zur restlosen Bezahlung meiner/unserer Forderung erforderlich sind, einzuleiten. OSTINKASSO e.Kfr. ist weiterhin bevollmächtigt, alle im Zusammenhang mit dieser Forderung zu treffenden Absprachen, Vereinbarungen etc., ggfs. auch mit dritten Personen, in meinem/unserem Namen durchzuführen und Geldbeträge mit schuldbeitreitender Wirkung entgegenzunehmen. OSTINKASSO e.Kfr. ist berechtigt Untervollmachten an andere Inkassobüros zu erteilen. Weiterhin darf OSTINKASSO e.Kfr. sämtliche von mir/uns über den Schuldner erlangten Auskünfte verwenden. Die Allg. Geschäftsbedingungen und Inkassotarife werden anerkannt.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift

Schuldnerdaten

Bitte Land angeben, wenn nicht Deutschland

Land:

Firma:		Vorname:		Name:	
Inhaber bzw. Geschäftsführer oder Vertreter der Firma:				Geburtsdatum:	
Straße mit Hausnummer:			PLZ:	Ort:	
Tel.-Nr.:		Fax-Nr.:		Mobil-Nummer:	
Email-Adresse:		Internet / URL:		Sonstige Angaben:	
Bankverbindung: IBAN			BIC:	Bankname:	

Forderungsangaben / abweichendes Erfolgshonorar

Anspruchgrundlage:		Katalog-Nr:	Rechnungsdatum:	Fälligkeitsdatum:	Betrag:	Währung: €
Gericht:			Aktenzeichen:			
1. Mahnung am:	Zinsbeginn:	Verzugszinssatz:	Mahnespesen:			
abweichendes Erfolgshonorar auf HF+Zinsen		%	Vorschußkosten: (Standard 29,75 €)			

Auftraggeber (Felder nur ausfüllen, wenn Daten OSTINKASSO noch nicht bekannt sind)

Firma:		Vorname:		Name:	
Straße mit Hausnummer:			PLZ:	Ort:	
Tel.-Nr.:		Fax-Nr.:		Vorsteuerabzugsberechtigt: Ja oder nein	
Email-Adresse:		Internet / URL:		Ansprechpartner:	
Bankverbindung:			IBAN:		