



Gesellschaft für Forderungseinzug mbH  
Funnix 17 26409 Wittmund  
Tel.: +49 201 43891-30 Fax: +49 201 43891-31

## Inkassoauftrag

### Gläubiger

Mandantenummer \_\_\_\_\_  neuer Mandant

Name / Firma \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Ansprechpartner bei Rückfragen:

Herr / Frau \_\_\_\_\_ eMail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

### Schuldner

Name / Firma \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (wenn bekannt) \_\_\_\_\_

Bankverbindung (wenn bekannt) \_\_\_\_\_

Zusatzinformationen \_\_\_\_\_

(z.B.: eigene Kundennummer, Arbeitgeber etc.)

### Forderung

Rechnungsbetrag € \_\_\_\_\_ Rechnungsnummer \_\_\_\_\_

Rechnungsdatum \_\_\_\_\_ Zinsatz % \_\_\_\_\_

Mahngebühren € \_\_\_\_\_ Rücklastschriftkosten € \_\_\_\_\_

#### Forderungsgrund

Dienstleistungsvertrag

Artzkosten

Warenlieferung

Sonstiges

Werkvertrag

Scheck / Wechsel

Anzeigen in Zeitungen

#### Besonderheiten

keine Ratenzahlung

Forderung ist Warenkreditversichert

Forderung unterliegt einem Abtretungsverbot

**Die Forderung ist vom Schuldner bisher nicht ernsthaft bestritten und wurde bisher nicht gerichtlich geltend gemacht. Die Bearbeitung des Auftrages erfolgt zu den bekannten AGB.**

Die Vollmacht ermächtigt zu allen für den Forderungseinzug notwendigen und im Rahmen der Inkassoerlaubnis zulässigen Handlungen, insbesondere zur Veranlassung der zulässigen Vollstreckungsmaßnahmen, zum Abschluss eines Vergleichs und zur Entgegennahme von Geldern. Etwaige Kostenansprüche sind mit der Vollmachtserteilung abgetreten.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift