

DEUTSCHE INKASSO

Apartado de Correos 133, C/. d'ets Horts 28, ES-07200 Felanitx, ISLAS BALEARES
Tel: 0034 971 58 42 52, Fax: 0034 971 58 42 53, E-Mail: service@deutsche-inkasso.com
Webseite: www.deutsche-inkasso.com, DTG-CIF: B-57062721

Inkassoauftrag

Hiermit beauftrage ich,

Name, Vorname: _____

N.I.E. - oder Personalausweis Nr.: _____

wohnhaft in: _____

die Firma DEUTSCHE INKASSO mit dem Inkasso und der Vertretung in der folgenden Forderungssache gegen den nachstehenden Schuldner:

Schuldner
Name, Vorname: _____

N.I.E. – oder Personalausweis Nr.: _____

Strasse, Postfach: _____

PLZ, Wohnort: _____

Forderungsbetrag,
Forderungsgrund: _____
(z.B. „Rechnung vom ... in Höhe von €“, oder: „gemäß beiliegendem Kontoauszug vom ...“)

Inkassovollmacht

Die Firma DEUTSCHE INKASSO wird bevollmächtigt, wegen meiner / unserer Forderung gemäß Auftrag gegen den oben genannten Schuldner alle erforderlichen Beitreibungsmaßnahmen, die bis zur restlosen Bezahlung unserer Forderung erforderlich sind, einzuleiten.

Die Firma DEUTSCHE INKASSO ist weiterhin bevollmächtigt, alle im Zusammenhang mit dieser Forderung zu treffenden Absprachen, Vereinbarungen etc., ggf. auch mit dritten Personen, in meinem / unserem Namen durchzuführen und Geldbeträge mit schuldbefreiender Wirkung entgegen zu nehmen.

Die Firma DEUTSCHE INKASSO ist berechtigt, gerichtliche Maßnahmen nur durch Beauftragung eines Rechtsanwaltes einzuleiten und - falls erforderlich - Untervollmacht zu erteilen.

Mit Unterschrift auf diesem Auftragsformular erkenne ich die umseitigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Firma DEUTSCHE INKASSO an.

Ort und Datum:
.....

Auftraggeber/in (Kunde):
.....

Beilage/n:
.....